

KARATE CLUB DU DAUPHINE
AUTORISATION PARENTALE 2020/2021

Je soussigné(e)
NOM – PRENOM :
Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant
.....

.....
Téléphone :
domicile Professionnel

N° SECURITE SOCIALE :

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....PRENOM.....

A pratiquer le karaté et à participer aux activités de l'association pour la saison 2020/2021.

Autorise les responsables de l'association à prendre toute disposition en cas d'accident et d'hospitalisation nécessaire.

Fait à le
Signature
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

KARATE CLUB DU DAUPHINE
AUTORISATION PARENTALE 2020/2021

Je soussigné(e)
NOM – PRENOM :
Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)
Demeurant
.....

.....
Téléphone :
domicile Professionnel

N° SECURITE SOCIALE :

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....PRENOM.....

A pratiquer le karaté et à participer aux activités de l'association pour la saison 2020/2021.

Autorise les responsables de l'association à prendre toute disposition en cas d'accident et d'hospitalisation nécessaire.

Fait à le
Signature
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)