



Ligue TOURAINE-BERRY-ORLEANAIS - REGION CENTRE

106 Allée François 1er - 41000 BLOIS ☎ 02.54.42.97.23 📠 02.54.42.10.01

T.B.O.KARATE@wanadoo.fr Site : <http://www.ffkama.fr/liguetbo/>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ Père, Mère, Tuteur (*)

Demeurant _____

☎ 02 _____ ou 📞 06 _____

AUTORISE MON ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Licencié(e) au Club : _____

N° d'affiliation Club : _____ N° de la licence Fédérale de la Saison en cours : _____

A PARTICIPER _____

Qui se déroulera le ____ / ____ / ____ à _____

Je donne mon accord pour tous transports (Autocar, voiture, S.N.C.F. etc...) et j'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « **Certifié sincère et exacte** »

P.S. : Certificat médical « *apte à la pratique du Karaté* », pour la Saison Sportive en cours, **obligatoirement** joint à la présente autorisation ou mention notifiée sur le passeport sportif (de préférence).

(*) Rayer les mentions inutiles