



## Shotokan Karaté MONS

Club Affilié à la FFKADA numéro : 590125  
Agrée jeunesse et sport

### AUTORISATION PARENTALE

#### Je soussigné

..... Père - mère -  
tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

Téléphone : domicile ..... Professionnel .....

#### AUTORISE MON ENFANT

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

A se licencier et participer aux entraînements et manifestations de la  
**Saison 201. /201 .** , dispensés et organisées par l'école de Karaté Shotokan Karaté  
Mons

Fait à ..... le .....

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

\*PS : Un certificat médical « d'aptitude à la pratique du karaté » pour la saison sportive doit être joint à la présente autorisation.