



Shotokan Karaté ROUBAIX

Club Affilié à la FFKADA numéro : 590606

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 organisés par l'école de Karaté Shotokan Karaté
Roubaix

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.