****

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (NOM, Prénom)…………………………………………………………………

Père – Mère – Tuteur – Tutrice (Rayer les mentions inutiles)

Demeurant à (adresse complète) :……..……………………..………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Téléphone :

Domicile Professionnel Portable :

N° Sécurité sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM PRENOM :

Date de naissance :

à participer à la au stage kata Kunkaï CHINTE du 24 juin 2018 de 10 h 00 à 11 h 30 à Guyancourt, Gymnase maurice Baquet.

J’autorise la prise en charge médicale, pour tout incident survenant durant la compétition.

Fait à ……..……………………..……………………………….., le

Signature

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