



AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné : Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur Autre - Précisez :

Demeurant à,

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel Domicile :

Tel Portable :

E-mail :

Autorise mon enfant,

Nom :

Prénom :

A participer aux manifestations de la **Saison 2023-2024** organisées par la Fédération Française de Karaté et ses organismes décentralisés (Ligues, Zone Interdépartementale et Départements).

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à : le

Signature

(Précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

J'autorise l'organisateur de la manifestation à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir le Nihon Tai Jitsu dans le cadre de ses activités de communication, (Blog, Site internet, Presses locales et nationales, Flyers).

Fait à : le

Signature

(Précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)