



## AUTORISATION PARENTALE 2022/2023

**Je soussigné** \_\_\_\_\_

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile \_\_\_\_\_ Professionnel \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

### **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM** \_\_\_\_\_ **PRENOM** \_\_\_\_\_

A participer aux cours et aux manifestations de la **saïson 2022/2023**  
organisés par l'association Krav Maga Club Rochois.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant  
les cours et les manifestations.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

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