



AUTORISATION PARENTALE (- de 18ans)

Je soussigné Mme, M.

Mère, père, tuteur de l'enfant.....

**Autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein du Karaté Boxing Club des
Monts d'Or (KBC) à 69 Albigny/Saône**

**Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions médicales utiles
en cas d'accident.**

Date, le.....

Signature du/d'un responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »

.....