

AUTORISATION PARENTALE 2010 – 2011 (pour les Mineurs)

Je soussigné

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

Téléphone : domicile Professionnel

Mobil.....

N° SECURITE SOCIALE :

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....**PRENOM**.....

Né le.....

A suivre les cours de Karaté à l'Ecole de Karaté Traditionnel de Thionville et à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence

Fait à le

Signature

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

Certificat Médical d'Aptitude à la pratique du karaté (Obligatoire pour chaque pratiquant)

Je soussigné.....docteur en médecine

Déclare avoir examiné

Nom..... Prénom.....

Je n'ai trouvé aucune contre-indication à pratiquer le Karaté en tant que

Sport de loisir

et en compétition

Signature et Cachet du médecin

(Joindre une photo d'identité de l'enfant)