



AUTORISATION PARENTALE (Pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) (1)en ma qualité(e) de Père , Mère , Tuteur (2)

Demeurant :

Téléphone : Portable :

autorise mon fils , ma fille(2)né(e) le

à pratiquer le karaté au sein de l'Union Sportive de GRAVIGNY.

Fait à :Le :

Signature :

"Ce coupon est à remettre au Président ou à la secrétaire du club ".

(1) Nom et Prénom (du représentant ou tuteur légal)

(2) Rayer la mention inutile

