



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
KARATÉ



AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE Père, Mère, Tuteur (1)

Demeurant
.....

Téléphone

Mail

AUTORISE MON ENFANT

Nom Prénom

Né(e) le

A s'inscrire au club de **Ippon Shotokan Karatédo La Crèche** et m'engage à respecter les modalités d'inscription et règlement intérieur.

Autorise **Ippon Shotokan Karatédo La Crèche** à diffuser des images de mon enfant sur les réseaux sociaux, journaux, site internet, support de communication ou vidéo. OUI NON (1)

Fait à Le

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié sincère et exact ».