

Réf. : N°2 - Autorisation du tuteur légal

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

Nom du club : Affiliation FFKAMA N° :

Nom du Responsable :

N° de licence FFKDA du mineur :

AUTORISATION du (père*, mère*, tuteur légal*)

Je soussigné (e) M.* Mme *,

Demeurant :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

N° de sécurité sociale :

Donne l'autorisation à (Nom et prénom du compétiteur) :

Groupe sanguin :

à participer à la COUPE DE FRANCE VOVINAM VIET VO DAO 2010, catégorie : Mini-poussins à Minimes, organisée par la F.F Karaté et Disciplines Associées qui se déroulera au Dojo gymnase des Ecus, rue des Ecus 33110 LE BOUSCAT.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à : le :

Signature,

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

* Rayer la mention inutile