



FORMULAIRE SPECIFIQUE POUR LES MINEUR·ES EN PLEIN CONTACT (COMBAT AVEC KO AUTORISE)

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE SAISON 2023/2024

- FORMULAIRE OBLIGATOIRE POUR :
- LES CADET·TES 2EME ANNEE NE·ES EN 2007
 - LES JUNIORS NE·ES EN 2005 ET 2006

Je soussigné·e

Père

Mère

Responsable légal·e

AUTORISE

mon enfant :

(Nom, Prénom, Numéro de licence)

- à pratiquer les disciplines de la fédération en **compétition plein contact avec KO autorisé**

A....., le

Signature :

DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AUX COMPÉTITIONS FEDERALES EN PLEIN CONTACT



FÉDÉRATION
MÉMBRE