



AUTORISATION PARENTALE
COUPE AMICALE DE VIET VO DAO
ERMONT LES 1 ET 2 JUIN 2024

Je soussigné(e) :

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant :

Nom :Prénom.....

Demeurant :

Téléphone :

*N° carte d'assurance maladie.....

À participer à la Coupe Amicale de Viet Vo Dao organisées par l'Association « Arts Martiaux Ermontois »
affilié à la FFK n° 0950604 qui se déroule le 1 et 2 juin 2024 au Complexe Sportif Gaston Rebuffat, allée Jean
de Florette 95120 ERMONT

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 »

* Facultatif