



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Père / Mère / Tuteur légal (rayer les mentions inutiles), autorise mon enfant :

Nom : **Prénom** :

Adresse :

.....

Téléphone :

Numéro de carte d'assurance maladie (facultatif) :

À participer à la **Coupe Amicale de Viet Vo Dao**, organisée par l'**Association Arts Martiaux Ermontois** qui se tiendra les **6 et 7 juin 2026** au **Complexe Sportif Gaston Rebuffat**, allée Jean de Florette, **95120 Ermont**.

J'autorise également la prise en charge médicale de mon enfant en cas d'accident ou d'incident durant cet événement.

Fait à : **le** :

Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)