



AUTORISATION PARENTALE

Parent 1 : Je soussigné(e) Qualité : père – mère -tuteur – autre : Demeurant.....	Parent 2 : Je soussigné(e) Qualité : père – mère -tuteur – autre : Demeurant.....
--	--

AUTORISE MON ENFANT

NOMPRENOM.....

- A pratiquer le kung Fu et a participer aux manifestations de la saison 2026/2027.
- J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident pendant les cours et manifestations à venir.

Parent 1 : Fait à..... le..... Signature	Parent 2 : Fait à..... le..... Signature
--	--