



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : _____ père, mère, tuteur,

demeurant :

Téléphone : _____ **autorise mon enfant**

Nom : _____ Prénom : _____

né le : _____ à : _____

licencié au club de : _____

à participer en tant que compétiteur

à (précisez la manifestation) : _____

devant se dérouler le : _____ à : _____

Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, SnCF, avion, etc..), et j'autorise la prise en charge médicale pour toutes sortes d'incidents survenant durant le trajet et pendant la manifestation.

Je déclare sur l'honneur être assuré en responsabilité civile pour mon enfant, et décharge FKKO et le, ou les clubs, organisateurs de toutes les conséquences qui pourraient résulter de sa participation à cette compétition ou à son déplacement.

A _____ le _____ Signature :

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié sincère et exact »)

Joindre obligatoirement une photocopie de la carte nationale d'identité du signataire

