

Autorisation parentale 2023-2024

Participation aux compétitions : année 2023 - 2024

Je soussigné :

Père - mère – tuteur*

Demeurant

.....
Téléphone : domicile

Portable

N° Sécurité sociale :

Autorise mon enfant,

Nom.....**Prénom**.....

A participer aux manifestations de la **Saison 2023/2024** organisées par la FFKDA et ses organismes décentralisés (Ligues et Départements)

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à Verneuil en Halatte, le

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Droit à l'image : année 2023 - 2024

☐ Autorise le Club du Shotokan Karaté-Do Vernolien à prendre mon (mes) enfant(s) mineur(s) en photo, pour diffusion sur le site internet du Club, et illustration dans d'éventuels articles de presse municipaux.

☐ N'autorise pas le Club du Shotokan Karaté-Do Vernolien à prendre mon (mes) enfant(s) mineur(s) en photo, pour diffusion sur le site internet du Club, et illustration dans d'éventuels articles de presse municipaux.

Fait à Verneuil en Halatte, le

Signature

