



**AUTORISATION PARENTALE
Coupe Techniques et Combat VOVINAM**

Je soussigné..... père, mère, tuteur (rayer la mention inutile),
Demeurant.....
Téléphone : domicile.....portable.....
N° de Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT :

NOM : PRENOM :

A participer à la Coupe Techniques et Combat organisée les 16 et 17 mai
prochain à Paris.

Conformément au règlement intérieur du club, je reste responsable de mon
enfant sur toute la durée de cette compétition (transport aller, retour et
présence durant la compétition).

Fait à le.....

Signature
Précédé de la mention « lu et approuvé »

Remettre, à un membre du bureau ou un professeur, ce formulaire rempli et signé pour vous inscrire à cette compétition