



ECOLE DE KARATE DOJOKUN FOURQUES  
Club Affilié et agréé par la fédération Française de Karaté et disciplines associées

## AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné** .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone : domicile ..... Professionnel .....

### **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM**.....**PRENOM**.....

A se licencier et participer aux entraînements et manifestations de la **Saison**  
dispensés et organisés par l'école de Karaté Shotokan Dojokun (Fourques)

Fait à ..... le .....

Signature

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

\*PS : Un certificat médical « d'aptitude à la pratique du karaté » pour la saison sportive doit être joint à la présente autorisation.