



## Autorisation parentale



Je soussigné (e) Mr, Mme, Mlle .....  
Représentant légal de.....né (e) le...../...../.....,  
Licence FSGT N° :.....

L'autorise à participer à la compétition intitulée :

COUPE DE FRANCE FSGT VIETVODAO ARTS MARTIAUX VIETNAMIENS

CHAMPIONNAT DE FRANCE FSGT VIETVODAO ARTS MARTIAUX VIETNAMIENS

A PONT PEAN (35131) Salle Jacques GOURDAIS allée des écoles le **23 et 24 mars 2019**

Techniques

Combats

Autorise

N'autorise pas

Par ailleurs l'association à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon (mes) enfant(s), toutes les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation

En cas d'urgence prévenir :

Mr/Mme.....au (tel) .....et/ou,

Mr/Mme.....au (tel).....

Date :..... Fait à : .....

Signature :