

Autorisation parentale et décharge

Je soussigné.....Père, Mère, Tuteur (1)

Demeurant :
.....

Tel :/...../...../...../.....

AUTORISE MON ENFANT

Nom : Prénom :

Né le : / / à.....

Licencié au club :

A participer à l'**Open De France 2026 de Karaté Kyokushinkai.**

Qui se déroulera du **samedi 14 au dimanche 15 février 2026.**

Lieu : **Maison du Judo 12 Rue Saint-Théodore 69003 Lyon**

J'autorise la prise en charge médicale pour tous incidents survenant pendant la manifestation.

Je déclare sur l'honneur être assuré(e) en responsabilité civile pour mon enfant et décharge l'organisation, de toutes les conséquences qui résulteraient de sa participation à cette compétition.

A.....

Le/...../.....

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite "certifié sincère et exacte")

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles