



F.W.S

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur ⁽¹⁾

Demeurant :

.....

Tél :

AUTORISE MON ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à :

Licencié(e) au club de :

à participer (préciser la manifestation) :

qui se déroulera le :

(prévoir une attestation par jour de compétition)

à :

.....

Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, train etc....) et j'autorise la prise en charge médicale pour tous incidents survenant pendant la manifestation.

à : le :

Faire précéder la signature de la mention « certifié sincère et exacte ».

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.

Certificat médical de la saison obligatoire, notifié sur le passeport et comportant la mention :

« apte à la pratique du kung fu wushu et la compétition ».