FORMULAIRE SPECIFIQUE POUR LES MINEURS EN PLEIN CONTACT (COMBAT AVEC KO AUTORISE)

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE SAISON 2026/2027

FORMULAIRE OBLIGATOIRE POUR LES CADET(TE)S 2EME ANNEE NES EN 2011 ET LES JUNIORS NES EN 2009 ET 2010

Je soussigné(e) .....

Père ☐ Mère ☐ Responsable légal ☐

AUTORISE

mon enfant : .....
(Nom, Prénom, Numéro de licence)

- à pratiquer les disciplines de la fédération en **competition plein contact avec KO autorisé**

A....., le .....

Signature :

DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AUX COMPÉTITIONS FEDERALES EN PLEIN CONTACT