



**ACADÉMIE DE BU-JUTSU NORMANDE**



**FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
KARATÉ**

---

## **AUTORISATION PARENTALE 2024/2025**

---

**Je soussigné** .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

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

### **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM**.....**PRÉNOM**.....

A participé aux manifestations de la **saison 2024/2025** organisées par la F.F.K

ou l' A.B.J.N et ses organismes déconcentrés (Ligues et Départements)

J'autorise la prise en charge médicale  
tout incident survenant pendant le transport et la manifestation.

Fait à ..... le .....

Signature

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