



AUTORISATION PARENTALE 2026-2027

Je soussigné(e).....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant
.....

Téléphone : Personnel Professionnel

N° Sécurité Sociale :.....

AUTORISE MON ENFANT

PRENOM.....NOM.....

A participer aux manifestations de la saison 2026-2027 organisées par le SKS ou France JKA ;

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant le cours ainsi qu'aux éventuelles manifestations (Stages, compétitions...).

Fait à le 2026

Signature
(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »)

