



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Me
agissant en qualité de père, de mère, autorise mon fils, ma fille,
..... né(e) le à participer aux
entraînements et différents stages, inter-clubs et compétitions officielles de SAVATE Boxe
Française mis en place sous l'égide de la SAVATE BOXE HERBLINOISE pour la **SAISON**
2024-2025.

Personne à joindre en cas d'urgence :

Tél portable père : Tél portable mère :

Tél fixe :

Fait à

le

Signature :