AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : ……

Père / Mère / Tuteur légal (rayer les mentions inutiles), autorise mon enfant :

Nom : …… **Prénom** : ……

Adresse : ……

……

Téléphone : ……

Numéro de carte d'assurance maladie (facultatif) : ……

À participer à la **Coupe Amicale de Viet Vo Dao**, organisée par l'**Association Arts Martiaux Ermontois**, qui se tiendra les **7 et 8 juin 2025** au **Complexe Sportif Gaston Rebuffat**, allée Jean de Florette, **95120 Ermont**.

J'autorise également la prise en charge médicale de mon enfant en cas d'accident ou d'incident durant cet événement.

Fait à : …… le : ……
Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)