



## AUTORISATION PARENTALE 2019/2020

---

Je soussigné : .....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / .....

N° Sécurité Sociale : .....

### **AUTORISE MON ENFANT**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

A participer aux manifestations de la saison 2019/2020, organisées par le CNFWUSHU (Compétitions, stage, séminaire)

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à : ..... le : .....

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

le représentant légal

Signature