



Krav Maga Montpellier Pic Saint-Loup



AUTORISATION PARENTALE – SAISON 2025/2026

(Pour les mineurs à la date de l'inscription)

Je soussigné(e) : _____

- Père
- Mère
- Tuteur légal

Demeurant : _____

 _____  _____

Numéro de SECURITE SOCIALE : _____

Autorise mon enfant

Nom : _____ Prénom : _____

- A participer aux cours et manifestations de la saison 2025/2026 en relation avec le club Krav Maga Montpellier Pic Saint-Loup.
- J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours et les manifestations.

Fait à : _____ le : _____

Signature du responsable légal :
précédée de la mention « lu et approuvé »