



Krav Maga Montpellier Pic Saint-Loup



AUTORISATION PARENTALE – SAISON 2026/2027

(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 2026/2027 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 »