

FORMULAIRE SPECIFIQUE POUR LES MINEUR·ES EN PLEIN CONTACT (COMBAT AVEC KO AUTORISE)

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE SAISON 2026/2027

FORMULAIRE OBLIGATOIRE POUR :

- LES CADET·TES 2EME ANNEE NE·ES EN 2009
- LES JUNIORS NE·ES EN 2007 ET 2009

Je soussigné·e

Père ☐

Mère ☐

Responsable légal·e ☐

AUTORISE

Mon enfant :

(Nom, Prénom, Numéro de licence)

- à pratiquer les disciplines de la fédération en **compétition plein contact avec KO autorisé**

A....., le

Signature :

**DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AUX COMPÉTITIONS FEDERALES EN
PLEIN CONTACT**