



AUTORISATION PARENTALE
SAISON 2022-2023

Je soussigné (e) (nom/prénom)
.....
.....
.....

Autorise mon enfant (nom/prénom)
.....
.....
.....

A pratiquer au sein du club de "Boxing Défense Villebon", selon les jours et horaires d'entraînements prévus.

Fait à
le

Signature du responsable légal de l'enfant :