



AUTORISATION PARENTALE  
SAISON 2023 - 2024

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 :