F.M.D.A

AUTORISATION PARENTALE 2011/2012

Je soussigné (e).....

Père - Mère - Tuteur (Rayer les mentions inutiles.)

Demeurant N°.....rue.....

Code Postal.....Ville.....

Tel.....Port.....

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....**PRENOM**.....

Né(e) le...../..... /19..... Licencié(e) au club de .....

A participer aux manifestations de la saison 2010/2011, organisées par la F.M.D.A, et ses organismes déconcentrés (Ligues et départements), conformément aux règlements intérieur et sportif et déclare en avoir pris connaissance.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Autorise mon enfant au sur classement suivant certificat médical ci-joint (il est joint à la présente autorisation le certificat médical type qui doit indiquer de façon précise l'autorisation de sur - classement)
Je donne mon accord pour tous transports (Autocar, voiture, SNCF, etc.) et

Fait à.....Le.....

Signature
Faire précéder la signature de la mention manuscrite
"Lu et approuvé"

Certificat médical postérieur au 31 août de la saison en cours , ce certificat est obligatoire et il doit préciser
« Apte à la pratique du Muaythaï en compétition ».