

Autorisation parentale

Je soussigné(e) autorise
mon fils / ma fille à pratiquer le
Taekwondo au sein de l'association Taekwondo Vincennes.

Date :

Lieu :

Signature :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Nom et Prénom :

Téléphone : Domicile

Travail

Portable.....