



# AUTORISATION PARENTALE SAISON 2024/2025



Je soussigné .....

Père  Mère  Tuteur

demeurant .....

.....

Téléphone : .....

et responsable légale de l'enfant .....

- Autorise mon enfant à participer aux manifestations (compétitions, stages, regroupement national, ...) organisées par la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées et ses organes déconcentrés (*Ligues Régionales – Comités départementaux - Club*) ainsi que les manifestations sportives organisées par les fédérations internationales de karaté.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les sorties et activités (sportifs et extra sportifs) organisées par le karaté Club Bethoncourt
- Autorise également mon enfant, à être transporté à la clinique ou à l'hôpital en cas de besoin et à laisser pratiquer sur mon enfant toutes interventions médicales et/ou chirurgicales que son état nécessiterait en cas d'urgence et de pouvoir être récupéré par les responsables du KCB à la sortie d'une éventuelle hospitalisation.

Autorise  N'autorise mon enfant à être pris en photo ou filmé, seul ou en groupe, dans le cadre des manifestations, activités et accepte que la photographie de mon enfant puisse être diffusée dans les médias (notamment ceux du KCB) à des fins non commerciales.

Nous vous rappelons que votre responsabilité civile et pénale est engagée si votre enfant se comporte de manière dangereuse et délictuelle. Le KCB ne peut en aucun cas être tenu responsable. Enfin je dégage le Karaté Club Bethoncourt de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux, portables, tablette, argent de poches, etc...)

Fait à ..... le .....

**Signature**

*Précédé de la mention « lu et Approuvé »*