



Shooto Belgium Federation asbl
Avenue Marie-José, 77
B-7134 Ressaix
Belgium

<http://www.shootobelgium.com>
federation@shootobelgium.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

père, mère, tuteur (1)

Demeurant à l'adresse:

.....
.....

Tél :

AUTORISE MON ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le :// à :

Licencié(e) au club :

à pratiquer le shooto au sein de ce club

Faire précéder la signature de la mention « certifié sincère et exacte ».

Date + Signature :

(1) Rayer la mention inutile.