



# CENTRE D'ENSEIGNEMENT DU KARATE ET ARTS MARTIAUX DU PAYS DES OLNES

N° agrément de la jeunesse et des sports : S/94.85.556  
N° affiliation FFK : 0850011  
Club labellisé

## Autorisation Parentale

Je soussigné.e ..... responsable légal.e

Autorise le C.E.K.A.M.P.O., représenté par ..... à

transporter mon enfant ..... à :

Un stage     Une compétition     Autre : .....

Ayant lieu à ..... le ..... / ..... / .....

Le ..... / ..... / ..... à .....

**Signature du responsable légal.e :**

.....