

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

.....

demeurant

.....

.....

atteste sur l'honneur que :

**Mon enfant .....** est autorisé à pratiquer le

**MMA**

**KICK-BOXING**

**dans le club *Égide Pro Défense* (EPROD MMA TOP ONE).**

*Cocher la case correspondante*

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**À** ....., le ..... / ..... / .....

Signature : \_\_\_\_\_

**Nom complet** : .....