



AUTORISATION PARENTALE 2026/2027

Je soussigné(e)

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Demeurant N° Rue

Code postale Ville

Téléphone fixe Téléphone portable

Email

AUTORISE MON ENFANT

Nom Prénom

Née le

À participer aux entraînements et compétitions de la saison 2025/2026, organisés par l'U.S.E.E MUAY THAI, conformément aux règlements intérieur et déclare en avoir pris connaissance.
J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les entraînements et compétitions.

Fait à Le

Signature*

****Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »***

U.S.E.E Muaythai complexe de la prairie 95460 Ezanville, et le siège social mairie d'Ezanville 95460 Ezanville
Tél. : **06 80 89 46 22** – email : muaythai.usee@gmail.com ou ffromentin@hotmail.fr
Association de loi 1901, déclarée le 25 novembre 1936 sous le n°1968, Agrée par le gouvernement le 21 juillet 1943 sous le n°5180, et Agrée par le ministère de l'éducation nationale le 31 mai 1946 sous le n°1219