



AUTORISATION PARENTALE
SAISON 2025 - 2026

Je soussigné(e) (nom/prénom)

.....

.....

.....

Autorise mon enfant (nom/prénom)

.....

.....

.....

A pratiquer au sein du club de "Boxing Défense Villebon", selon les jours et horaires d'entraînements prévus.

Fait à

le

Signature du responsable légal de l'enfant :