



# ACCORD PARENTALE POUR INSCRIPTION AU CLUB DE SAVATE BOXE FRANCAISE DU PLESSIS-ROBINSON

Je soussignée \*Mme \*Mr .....

..... \*mère \*père

\*représentant légal de .....

....., domicilié(e) à l'adresse suivante :

.....

.....

l'autorise à pratiquer la boxe française au sein du club de savate boxe française du Plessis-Robinson.

Fait à .....,

le .....

**Signature**

*\*Rayer les mentions inutiles*