

BOXING CLUB DE BAGNOLET

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

Mr, Mme ou Tuteur légal.....

Demeurant.....

.....

Autorise mon fils ou ma fille.....

a pratiqué (é) la Boxe Française, la Boxe Anglaise, la Boxe Thaï, le Full Contact, Kick Boxing .

* rayez les mentions inutiles.

Signature du Père, Mère ou Tuteur légal.