



Règlement medical FFKMDA – Annexe 1G

# FORMULAIRE SPECIFIQUE POUR LES MINEUR·ES EN PLEIN CONTACT (COMBAT AVEC KO AUTORISE)

## AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE SAISON 2022/2023

- FORMULAIRE OBLIGATOIRE POUR :
- LES CADET·TES 2EME ANNEE NE·ES EN 2007
  - LES JUNIORS NE·ES EN 2005 ET 2006

Je soussigné·e .....

Père

Mère

Responsable légal·e

### AUTORISE

mon enfant : .....

(Nom, Prénom, Numéro de licence)

- à pratiquer les disciplines de la fédération en **compétition plein contact avec KO autorisé**

A....., le .....

Signature :

**DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AUX COMPÉTITIONS FEDERALES EN PLEIN CONTACT**



FÉDÉRATION  
MEMBRE

FFKMDA - 38, rue Malmaison - 93170 BAGNOLET  
tel : +33 (0)1 43 60 53 95 – mel : [contact@ffkmda.fr](mailto:contact@ffkmda.fr) site  
web : [www.ffcmda.org](http://www.ffcmda.org)  
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV2209971A  
SIRET : 507 458 735 00036 - CODE APE : 9312Z

