



**VÕ CÔ TRUYÊN SURESNES**  
**CENTRE SPORTIF DES RAGUIDELLES**  
**27 rue des Tourneroches 92150 SURESNES**  
**www.vo-co-truyen.fr 06 29 76 08 23**  
**[vctsuresnes@gmail.com](mailto:vctsuresnes@gmail.com)**

## AUTORISATION PARENTALE 2025/2026

**Je soussigné**.....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

**Demeurant :** .....

.....

**Téléphones :**

Domicile ..... Portable.....

N° Sécurité Sociale :.....

### AUTORISE MON ENFANT

**NOM** ..... **PRENOM**.....

A participer aux manifestations de la **saison 2025/2026** organisées par le club Võ Cô Truỵên Suresnes et de respecter les modalités misent en place pour chaque évènement par le club.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à ..... le.....

Signature (faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)