



**AUTORISATION PARENTALE
ATTESTATION DE NON GROSSESSE**

RAPPEL : Pour participer à la compétition ne pas oublier de présenter l'attestation de non grossesse et l'autorisation parentale au médecin de réunion lors de la visite médicale.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), Mme, M....., père, mère, tuteur,
de :....., l'autorise à participer à la compétition qui se déroulera les
....., à

Fait à Le

Signature :

ATTESTATION DE NON GROSSESSE

Je soussignée (NOM PRENOM).....

Certifie par la présente, qu'à ce jour je ne suis pas en état de grossesse et déclare que je suis apte à combattre lors de la réunion de boxe qui aura lieu le, à

Fait le, à.....

*la F.F.B. décline toute responsabilité en cas de fausse déclaration de l'intéressée

*Ce document est à transmettre à la .F.F.B., par le médecin de réunion.

Signature de l'intéressée :

Signature d'un des parents, ou du tuteur:

(Pour les moins de 18 ans)

Signature du médecin de réunion :