 AUTORISATION PARENTALE

 SAISON …2023/2024

Nom et Prénom de l’enfant………………………………………………………………..

Né(e) le…………………………………………..

Adresse……………………………………………………………………………………………….Téléphone………………………………………………………………………………………....

Je soussigné (père,mère,tuteur)

……………………………………………………………………………………………………………

Demeurant à………………………………………………………………………………………

Autorise mon fils, à pratiquer le handball.

Je m’engage à ce que mon enfant suive régulièrement les séances d’entrainement et prévienne en cas d’absence.

A……………………………..le………………………………….. SIGNATURE :