Coordonnées des Parents

Autorisation parentale

Je (nous) soussigné (s)

Père, mère, parents de ………………………….

Autorisons notre fille ………………………………………..

A évoluer en moins de 11 masculins ….…………………………………………… (

Du club de………………………………………………………………………………………………Nom du regroupement) Pour la saison 2021 - 2022

Faire pour faire valoir ce que de droit

A ……………………… le…………………….

Signature du père, mère

ou représentant légal

**Demande validé par le club demandeur**

Je soussigné

Président du club de……………………………………………………………………………..

Confirme la demande des parents pour la joueuse susnommée

Date de signature