

**AUTORISATION PARENTALE PERMETTANT AUX MINIMES
ET AUX BENJAMINS QUALIFIES EN N1 AU CRITERIUM FEDERAL
DE DISPUTER LE CHAMPIONNAT PAR EQUIPES SENIORS**

Je, soussigné,, autorise mon enfant,

Nom : Prénom :
Date de naissance : Catégorie : Classement :
Club :

à participer aux rencontres du championnat départemental par équipes seniors
qui se déroulent à partir de **20h00**.

A le.....

Signature des parents

Signature du président du club