



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), M ou Mme, Père, Mère, Tuteur,
autorise mon fils à participer à la journée de détection qui aura

lieu le Mercredi 14 MARS 2018

Mercredi 21 MARS 2018. *

*rayer la mention inutile

Ale 2018

SIGNATURE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JOUEUR RETENU :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

ADRESSE :

.....

TEL (D) : TEL (T) : (Parents)

N° de Sécurité Sociale des parents :

CLUB ACTUEL : DIVISION :

Poste occupé habituellement :

Catégorie :

Division :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ : (Nom - Lieu - Adresse)

.....

.....

CLASSE :

POIDS : TAILLE : POINTURE :