

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

père, mère, tuteur, représentant légal (rayer la mention inutile)

autorise l'enfant (Nom, Prénom).....

Né le :

adresse:

Ville:

téléphone:

à participer **aux journées de détections qui ont lieu à Ascq courant mai-juin 2015**

Joue actuellement en club: oui

non

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Si oui club:

niveau:

poste:

Fait àle.....

Signature du responsable