



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) :

Prénom :Nom :

Père Mère

de : Prénom :Nom :

Né(e) le : __ / __ / __

Autorise mon fils ma fille à jouer au football à l'AS ALTORF

A Le __ / __ / __

Signature :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) :

Prénom :Nom :

Père Mère

de : Prénom :Nom :

Né(e) le : __ / __ / __

Autorise mon fils ma fille à jouer au football à l'AS ALTORF

A Le __ / __ / __

Signature :