

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e) (*Prénom, NOM*)

Demeurant à

Numéro de téléphone obligatoire en cas d’urgence :

* 🕿 Fixe :
* 🖁 Portable :
* 🖁 Portable :

autorise ma fille, ou mon fils (*Prénom, Nom*)

Né le: à

 Département

Licencié au club de:

Numéro de licence

L’autorise à participer aux stages départementaux, aux Sélections et aux déplacements en équipe d’Eure et Loir FFC qui se dérouleront :

**Durant la saison 2019 du 20/09/2018 au 20/09/2019**

 Le / /

 À ……………………..

 Signature du ou des parents

 ou le représentant légal