

AUTORISATION PARENTALE

Ce document est à rendre complété et signé lors de la première séance

Je soussigné(e) Monsieur / Madame

agissant en tant que père - mère - responsable légal de l'enfant

évoluant en catégorie, à participer à
l'ACADÉMIE JEUNES HANDBALL mise en place par le BIARD HANDBALL CLUB.

Par ailleurs je certifie que,

Nous approuvons, les parents ainsi que le joueur, les règles mises en place par la charte de l'Académie Jeunes Handball.

Fait à, le

Signature du joueur

Signature du/des responsable/s légal/aux :

Signature de l'encadrant :

