**AUTORISATION PARENTALE**



à joindre à une demande d’autorisation de jeu cf Art 36.2.2 ou 36.2.5

Je, soussigné(e) :

**Représentant légal de**
**né(e) le :**   **à**

**licencié(e) au club de :**

**Sous le n° :**

**Autorise mon fils/ma fille à évoluer pour la saison 2021/2022 dans la catégorie d’âge supérieure à celle correspondante à son année d’âge, définie par les règlements fédéraux de la fédération française de handball et conformément à l’article 36.2.2 ou 36.2.6 du même document.**

**SURCLASSEMENT demandé en (Cochez la case de la catégorie concernée)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Plus de 16 ans** | **Moins de 18 ans** | **Moins de 15 ans** | **Moins de 13 ans** | **Moins de 11 ans** |
| **MASCULIN** | **** | **** | **** | **** | **** |
| **FEMININ** | **** | **** | **** | **** | **** |

**Fait à**

**Le**

**Signature**(s) des **deux parents** ou
du représentant légal.