

AUTORISATION PARENTALE

A joindre à une autorisation de jeu Cf. Art 36.2 des RG de la FFHB

Je, soussigné (e) Mme, M. :

Parent ou représentant légal de :

Né (e) le :

Licencié (e) au club :

Sous le n° de licence : autorise mon fils / ma fille, à évoluer, pour la saison **2025/2026** dans la catégorie d'âge supérieure à celle correspondante à sa date de naissance définie dans les règlements généraux de la FFHB et conformément à l'article 36.2 du même document.

Sur-classement demandé en

Mettre une croix dans la case concernée

	+16 ans (*)	-18 ans	-15 ans	-13 ans	-11 ans
FEMININ					
MASCULIN					

(*) Joindre un certificat médical

Fait à

Le / / 2025

Signature des **DEUX** parents
ou du représentant légal