

# 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