

**AUTORISATION PARENTALE
MICRO TAB - 25 JUILLET 2018**

Je soussigné(e):

Nom: **Prénom:**

Autorise ma fille, mon fils:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Code postal: **Ville:**

Telephone:

Date de naissance: **Catégorie:**

Sexe: F / M

Club: **N° de licence:**

à participer au Micro TAB le 25 juillet 2018 à l'Argentière la Bessée.

Fait à **le** / / **2018**

Signature:

**AUTORISATION PARENTALE
MICRO TAB - 25 JUILLET 2018**

Je soussigné(e):

Nom: **Prénom:**

Autorise ma fille, mon fils:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Code postal: **Ville:**

Telephone:

Date de naissance: **Catégorie:**

Sexe: F / M

Club: **N° de licence:**

à participer au Micro TAB le 25 juillet 2018 à l'Argentière la Bessée.

Fait à **le** / / **2018**

Signature: