

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.
Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :
Nom et prénom du représentant légal :
Nom du club :
Date (jj/mm/aaaa):
Signature :