



**SAISON 2020-2021**

**AUTORISATION DE PARTICIPATION  
EN CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL MOINS DE 18 ANS FEMININS ou  
MASCULINS**

**(JEUNE FILLE ou GARÇON né(e) en 2006)**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe :

N° complet de licence :

Club (nom entier) :

**Par dérogation aux dispositions de l'article 30.2.2 des règlements fédéraux, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du handball, établi postérieurement au 1<sup>er</sup> Juin de l'année civile en cours, devra avoir été téléchargé dans Gest'Hand.**

**Une autorisation parentale spécifique au sur-classement devra être jointe à cette demande.**

Motif de la demande (obligatoire) :

Date et signature du CTF référent ou du Président de la COC 64 :