



SAISON 2020-2021

AUTORISATION PARENTALE POUR UN SUR-CLASSEMENT

Je soussigné(e) Monsieur/Madame
agissant en qualité de (père / mère / tuteur légal)
autorise (mon fils / ma fille)
à être surclassé en catégorie supérieure au sein du club de
pour la saison 2020/2021.

Fait à

Le2020

Signature