**SAISON 2021-2022**

AUTORISATION DE PARTICIPATION

EN CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL PLUS DE 16 ANS FEMININS ou MASCULINS

**(JEUNES FILLES ou GARÇONS ISOLÉ(E)S NÉ(E)S en 2005)**

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 1er 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.**

Observation(s) du demandeur (si besoin) :

Validation du Président de la COC 64 :

Date et signature du Président de la COC 64 :