**SAISON 2021-2022**

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 2021/2022.

Fait à …………………

Le ………………..2021

Signature