ATTESTATION PARENTALE

Handball - Compétition dans la catégorie d’âge supérieure

Saison 2026 - 2027

Je soussigné(e), nom et prénom :

.....

Agissant en qualité de :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre responsable légal

Si autre, préciser : .....

De l’enfant, nom et prénom :

.....

Né(e) le : .....

Déclare être informé(e) de la participation de mon enfant à des compétitions de handball dans la catégorie d’âge supérieure à la sienne et autorise expressément cette participation pour la saison 2026 - 2027.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du responsable légal :