

Autorisation Parentale**JEUNE**

Nom, Prénom

Date de naissance Sexe **M** **F**

N° Licence

Personne ayant autorité

Nom, Prénom

Adresse

CP/Ville

Tél Mail

Lien de Parenté

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures

Signature

En cas d'accident - personne à prévenir

Nom, Prénom

Lien de Parenté

Tél Mail

Autorisation Parentale**JEUNE**

Nom, Prénom

Date de naissance Sexe **M** **F**

N° Licence

Personne ayant autorité

Nom, Prénom

Adresse

CP/Ville

Tél Mail

Lien de Parenté

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures

Signature

En cas d'accident - personne à prévenir

Nom, Prénom

Lien de Parenté

Tél Mail