AUTORISATION PARENTALE

Demande de RECLASSEMENT

Je soussigné(e), _____

En ma qualité de * ☐ mère ☐ père ☐ représentant(e) légal
(*) : si les parents sont séparés, ils doivent remplir chacun une autorisation)

Autorise mon (l') enfant _____

Né(e) le _____

A évoluer dans la catégorie ☐ supérieure, en catégorie : _____

☐ inférieure, en catégorie : _____

Fait à _____

Le _____

Signature :