

**Si l'athlète est un mineur, autorisation parentale**

Je soussigné(e)

Mr/Mme

\_\_\_\_\_

Demeurant :

\_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille Nom,

Prénom

\_\_\_\_\_

A pratiquer l'ATHLETISME dans le cadre de l'AC  
Beauchamp.

Fait à :

Le :

Signature