

Autorisations de prise en charge 2018/2019

Autorisation parentale pour prendre en charge mon enfant à la fin des séances :

Je soussigné _____ (prénom et nom responsable légal)
autorise _____ (prénom et nom de la personne autorisée)
à prendre en charge mon enfant _____ (prénom et nom joueur)
à la fin de ses séances d'entraînements au sein de l'Association Theobasket pour la saison.

A _____, le _____.

Signature :