

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX FORMATIONS

Saison 2025-2026

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Adresse :

 Portable :  Domicile :

 Email:

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Club :

Numéro de licence (6 chiffres) :

Autorise:

- La participation de mon enfant à la formation _____, se déroulant
à _____, le _____, organisée par La Ligue Bretagne FFME.

Date : Lieu : Signature :