



**FEDERATION FRANCAISE DE BASKET BALL  
COMITE DEPARTEMENTAL DE LA MARNE  
COMMISSION DES ARBITRES**

***AUTORISATION PARENTALE***

***LE SOUSSIGNE.....***

***RESPONSABLE DE L'ENFANT.....***

***AUTORISE MON ENFANT OA FAIRE DE L'ARBITRAGE***

***Fait à..... le.....***

***Signature des Parents***