



MASTERS JEUNES 2019

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les non-licenciés F.F.P.J.P.)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mobile :

E-mail :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur autorise
mon fils, ma fille, à participer à l'étape des Masters
Jeunes de la ville de qui se déroule le

Signature