



ON EST TOUS
Handba!!EURS

Je, soussigné(e), Mr ou Mme

Demeurant

Autorise mon enfant

Né le Né à :

à participer aux entraînements de handball du (noter les jour et heures des entraînements)

..... de à h

..... de à h

pour découvrir l'activité.

Le

Signature

Merci d'indiquer :

un n° de portable :

un mail valide, en majuscule script :