

INTERCLUB DÉPARTEMENTAL JEUNES – SAISON 2024/2025

ANNEXE 4

AUTORISATION D'ACCOMPAGNEMENT

Club :

Je soussigné(e).....

Président(e) du club.....

Certifie avoir donné le pouvoir d'accompagnement à :

Licencié joueur ou dirigeant (1)N° de licence.....

Parent accompagnateur (1)

(1) cocher la case correspondante

Mr ou Mme..... s'engage à représenter notre club et être présent
physiquement sur toute la durée de la compétition prévue le/...../.....

Fait à.....le,.....

Signature du Président,

Signature de l'accompagnateur,