

*Document à retourner au comité D-A par mail : handball2607@mbsport.fr*

**Demande du Club**

Je soussigné(e) : .....

Président(e) du Club de : ..... N° d'affiliation : .....

Sollicite l'autorisation de jouer dans la catégorie : .....

pour le joueur, la joueuse : ..... Né(e) le : .....

Avis motivé du (de la) Président(e) : .....

.....

Date et signature du (de la) Président(e),

Tampon du club :

**Autorisation parentale responsable légal**

Je soussigné(e) : .....

Autorise mon fils, ma fille, le (la) jeune : .....

A jouer dans la catégorie : .....

Avec le club de : .....

Date et signature du responsable légal,

**Avis du Bureau Directeur du Comité**

Avis favorable

Avis défavorable

Pour les raisons suivantes : .....

.....

Date et signature du Bureau Directeur,

**ATTENTION**

**Joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication de  
jouer en catégorie supérieure **établi pour la saison en cours****