



DEMANDE D'AUTORISATION DE JOUER  
EN CATEGORIE MOINS 13 MASCULIN – MOINS 13 FEMININ (art. 11.2 RS AURA)  
(2009/2010/2011)

Document à retourner à la COC/AURA par mail : 5100000.coc@ffhandball.net

**Demande du Club**

Je soussigné(e) : .....

Président du Club de (nom en entier) : ..... N° d'affiliation du club : .....

**Pour la mixité en -13, y-a-t-il une pratique féminine régulière dans le club : OUI - NON**

Sollicite l'autorisation de jouer dans la catégorie :

MOINS 13 MASCULIN

Pour la joueuse : ..... Née le : .....

Pour la joueuse : ..... Née le : .....

Pour la joueuse : ..... Née le : .....

Pour la joueuse : ..... Née le : .....

Pour la joueuse : ..... Née le : .....

*5 filles maximum pourront être inscrites sur chaque FDME pour le championnat masculin*

MOINS 13 FEMININ

Pour le joueur : ..... Né le : .....

Pour le joueur : ..... Né le : .....

Pour le joueur : ..... Né le : .....

Pour le joueur : ..... Né le : .....

Pour le joueur : ..... Né le : .....

*5 garçons maximum pourront être inscrits sur chaque FDME pour le championnat féminin*

Date et signature du Président,

**Avis de la Commission d'Organisation des Compétitions**

Avis favorable

Avis défavorable

Pour les raisons suivantes : .....

.....

Date et signature,



# AUTORISATION PARENTALE

DEMANDE D'AUTORISATION DE JOUER  
EN CATEGORIE MOINS 13 MASCULIN – MOINS 13 FEMININ (art. 11.2 RS AURA)  
(2009/2010/2011)

Document à retourner à la COC/AURA par mail : [5100000.coc@ffhandball.net](mailto:5100000.coc@ffhandball.net)

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur, autorise mon fils/ma fille à jouer en catégorie « **moins de 13 masculin/moins de 13 féminin, mixte** » pour la saison 2021-2022.

Nom, prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom du club : .....

Nom, prénom des 2 parents : .....

Signature des 2 parents,

Ou à défaut des parents :

Nom, prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal,

Date : .....