

Club de Tennis d'Achicourt

Autorisation parentale

(pour l'adhésion des jeunes de moins de 18 ans)

Je soussigné(e) , Mme M. _____

autorise ma fille, mon fils _____ né(e) le _____

à s'inscrire et à participer aux activités du Club de Tennis d'Achicourt.

Fait à _____ le _____ / _____ /20

Signature du représentant légal,

A imprimer, remplir de façon manuscrite, dater, signer
et à envoyer au :

Mr Marcel LE PAPE
Club Tennis Achicourt
24 rue de Lyon
62217 ACHICOURT

Ou à remettre au trésorier, le jour de l'Assemblée Générale.