

# 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.