

# 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 Duval Sébastien**

**Club Tennis Achicourt**

**5 impasse des Fosseux**

**62000 Arras**

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