

AUTORISATION POUR EVOLUER EN COMPETITION
DEPARTEMENTALE « SENIORS »

Article 36.2 des règlements fédéraux et du CD 86

Je soussigné (e) :

Président (e) du club de :

Demande l'autorisation de faire jouer :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Licence n° :

Qualifié(e) :

Dans l'équipe :

Je joins à cet imprimé le certificat médical indiquant que le ou la licencié(e) désigné ci-dessus peut pratiquer le handball dans la catégorie supérieure.

Si je n'ai qu'une seule équipe évoluant en championnat départemental et que je sollicite cette autorisation pour joueur en 1^{ère} division, je reconnais que cette équipe ne pourra en aucune façon accéder au niveau régional.

A

Le

Signatures : (*)

Du Président ou
De la Présidente

du licencié ou
de la licenciée

ou Des parents
du représentant légal

Avis du Comité Départemental de Handball.
Signature de la Présidente

A adresser au CD 86 au minimum 15 jours avant la première rencontre disputée par le joueur ou la joueuse sollicitant cette demande.