

AUTORISATION PARENTALE  
DEVILS WOLFS ESPORT



Je soussigné Mr/Mme \_\_\_\_\_ parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à l'association des Devils Wolfs Esport pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements de l'association.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions : Conformément aux dispositions de l'article R232-52 code du sport.

J'autorise :

J'autorise pas :

Je reconnais avoir pris connaissance du présent document et l'accepte.

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club : Devils Wolfs Esport

Date :

Fait à :

Signature :