

FORMATION INITIALE D'ARBITRAGE

Autorisation parentale pour un stagiaire mineur

(à fournir avec le dossier si le stagiaire est mineur)

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :@.....

Agissant en qualité de père / mère / représentant(e) légal(e) (rayer la mention inutile),

Autorise le mineur :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

À participer à l'ensemble des sessions de formation relative à la Formation Initiale d'Arbitrage, théoriques et pratiques sur le terrain.

Date :

Signature du représentant légal :