



## **AUTORISATION PARENTALE REGROUPEMENT TEMPORAIRE HBC RHINAU – ALSACIENNE HANDBALL BENFELD**

**Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame).....  
demeurant ..... et  
agissant en qualité de père - mère, autorise mon fils  
..... à participer au  
regroupement temporaire du HBC RHINAU et de L'Alsacienne  
Handball BENFELD, dans la catégorie ..... pour la  
saison 2018/2019.**

**Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.**

**Fait le ..... à  
.....**

**Signature**



HBC RHINAU  
Chez le Président Sébastien SCHWEIN  
10, rue du Maréchal Foch  
67390 MARCKOLSHEIM  
Téléphone : 06.72.64.04.14  
E-mail : 5667090@ffhandball.net