

Olympique Athlétisme Hazebrouck



Mail: oah.hazebrouck@orange.fr

Site du club : Olympique Athlétisme Hazebrouck

Autorisation de Partir Seul(e) du Complexe d'entrainement



Valable uniquement pour les **BE-MI-CA**

Je soussigné(e), M. ou Mme :
Parents(s) ou représentant légal de l'enfant :
Nom : Prénom :
Autorise mon enfant à quitter le stade par ses propres moyens à la fin des entraînements :
Oui
Non*
*Si Non, mon enfant doit quitter le complexe d'entrainement accompagné(e) de :
Parents:
Frères-Soeurs:
Autres (Préciser):

Autorisation valable pour la saison 2025-2026.

Date : Signature : (des parents ou du représentant légal pour le licencié mineur)