

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION  
AUX SELECTIONS DE LA SECTION SPORTIVE BASEBALL**

Je soussigné(e) Mme ou M. ....  
Responsable de l'enfant NOM : ..... Prénom .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

**L'AUTORISE A PARTICIPER AUX SELECTIONS DE LA SECTION SPORTIVE BASEBALL  
qui auront lieu :**

Mercredi 4 juin 2025  
de 13h30 à 16h30  
au terrain du Collège Alphonse ALLAIS  
Avenue de la brigade Piron  
14600 HONFLEUR

Fait à ....., le .....

Signature du responsable

AVIS DU PROFESSEUR D'EPS DE L'ELEVE :

Réservé

Favorable

Très favorable