



**FFHANDBALL**

# **AUTORISATION PARENTALE**

## **2026 - 2027**

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

**Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :**

**Nom et prénom du représentant légal :**

**Nom du club :**

**Date (jj/mm/aaaa) :**

**Signature**

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL**

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 –  
94046 Créteil Cedex

T. +33 (0)1 56 70 72 72.  
F. +33 (0)1 56 70 73 00.

ffhandball@ffhandball.net  
www.ffhandball.fr

Association loi 1901 – N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z