

Formulaire d'Autorisation parentale

Demande d'un C.A.P. 2015



Rue de l'île Dossay, 12 - 5300 Sclayn
☎ 085/27.14.60 - Fax 085/31.76.95
E-mail : secretariat@asaf.be
Site Internet : <http://www.asaf.be>

Réservé au club

Reçu le

Signature du responsable et
Cachet du club

Photo d'identité
du représentant
légal

Sur papier PHOTO

(30 x 40 mm)

Coller
légèrement

N° 2015

--	--	--	--	--

Autorité parentale de

la licence

--	--	--	--

**Autorisation du représentant légal
pour les demandeurs mineurs (- de 18 ans)**

Certificat ASAF d'Autorité Parentale (CAP) - Frais administratifs : 10 Euros

En cas de retrait de l'accréditation (CAP) par l'autorité sportive juridictionnelle,
un nouveau certificat pourra être délivré moyennant le paiement d'une somme de **250 Euros**.

Je soussigné(e),

NOM																								
PRENOM																								
RUE																			N°			BTE		
PAYS	CODE POSTAL				LOCALITE																			
NE(E) LE	/		/		NATIONALITE																			
TELEPHONE	/		/						GSM	/														
E-MAIL																								

agissant en qualité de représentant légal de

NOM																								
PRENOM																								
NE(E) LE	/		/																					

a) l'autorise à pratiquer le sport automobile*/ le karting* en 2015,

b)* sollicite pour ma propre personne l'octroi d'un **Certificat ASAF d'Autorité Parentale (CAP)**, aux conditions reprises dans les Prescriptions Sportives de l'ASAF 2015.

* *Biffer éventuellement, la mention non désirée*

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à..... le2015.....

Légalisation de la signature