

**Formulaire d'Autorisation parentale**

**Demande d'un C.A.P. 2017**



Rue de l'Île Dossai, 12 - 5300 Sclayn  
☎ 085/27.14.60 – Fax : 085/31.76.95  
E-mail : [secretariat@asaf.be](mailto: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° 2017

--	--	--	--	--

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																												
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 2017 dans le cadre des manifestations organisées sous l'égide de l'ASAF.
- 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 2017.
- c) Atteste sur l'honneur que mon fils/ma fille est apte à la pratique du sport automobile et/ou du karting et ne présente aucune contre-indication à la pratique desdits sports.

\* Biffer éventuellement cette mention, si non désirée

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à ..... le .....2017

Légalisation de la signature