



Consentement au surclassement

Par la présente, j'autorise le Club de soccer Les Satellites de Ste-Anne des Plaines à surclasser mon enfant pour la saison _____.

Nom du joueur : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Catégorie actuelle: _____

Catégorie de surclassement : _____

Numéro de passeport : _____

Signé à Ste-Anne des Plaines le _____

Signature du parent/tuteur

Signature du Président