

PROJET OLYMPIQUE DE L'OSARC

Proposition de candidature

(à remplir avec un dirigeant du club)

Le candidat

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Club :

Vœux (à quelles disciplines le candidat souhaiterait assister) :

Représentant du club

Nom :

Prénom

Fonction au sein du club :

Téléphone :

E-mail :

Signature du candidat

Signature du représentant du club

- A retourner par e-mail à l'Office des sports de l'agglomération de la Région de Compiègne : contact@offisport.com



AUTORISATION PARENTALE PROJET OLYMPIQUE DE L'OSARC

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : père / mère / tuteur

(rayer les mentions inexactes)

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e)
nommé(e) ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

à se porter candidat au Projet olympique de l'OSARC

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal