

## **PROCURATION**

	Signature mineur		Signature autorité parental
Localité		Date	
à retirer au nom de mon enfant mineur, un formulaire de demande de transfert international auprès de la Fédération Luxembourgeoise de Handball.			
autorise par la présente un représentant du			
représenta	ant légal de		
Je soussi	gné		