

    

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M. …………………………………………………………. autorise mon fils / ma fille (1) ………………………………… à participer aux rassemblements, stages, matchs de détection et de sélection de District et de Ligue qui auront lieu au cours de la **saison 2018/2019**.

Fait à le ……………………………..

SIGNATURE :

Par ailleurs,

en cas d'urgence médicale ou chirurgicale, j'autorise les responsables du District et de la Ligue à prendre toute disposition préconisée par le corps médical.

Je certifie que mon fils / ma fille (1) a fait l’objet d’une vaccination *antitétanique (le dernier rappel datant obligatoirement de moins de 5 ans).*

N° de Sécurité Sociale des parents : ……….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

M. n° tél. :

ou M. n° tél. :

**Mail (obligatoire)** : ………………………………………………..@.............................................. ***(écrire lisiblement)***

\_\_

**AUTORISATION D’UTILISATION D’IMAGES**

Je soussigné(e) autorise - n’autorise pas (1) le District et la Ligue de Football de Normandie à photographier mon enfant, et à publier ces photos sur les sites.

Fait à le ………………………………..

SIGNATURE :

(1) rayer la mention inutile