



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 2019/2020**.

Fait à le

SIGNATURE :

A PARTICIPER AUX ACTIONS PPF U13F saison 2019-2020

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