



## 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 :

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