



**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Mme, M. …………………………… autorise mon fils / ma fille ……………………………………………

Née le :………………………. Gaucher/ Droitier

Club : …………………………..

A participer aux rassemblements, stages, matchs de détection et de sélection de District et de Ligue qui auront lieu au cours de la **saison 2020/2021.**

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 : …………………………..

Menu particulier : ………………

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

Mr ………………………………. N° tél. : ……………………………….

Ou Mme …………………………………….. N° tél. : ……………………………….

**Mail (obligatoire)** : ……………………………………………………………….

**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*