



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M. autorise ma fille

Née le :

A participer à la journée découverte Foot à 11 Féminin organisé par le District de Football de la Manche qui auront lieu le 22 avril 2023.

Fait à Le

SIGNATURE :

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

Je certifie que ma fille 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 :

Mr N° tél. :

Ou Mme N° tél. :

Mail (obligatoire) :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e) autorise – n'autorise pas (1) le District de Football de la Manche à photographier mon enfant, et à publier ces photos sur les sites.

Fait à Le

SIGNATURE :

(1) Rayer la mention inutile