

AUTORISATION PARENTALE EN CAS DE PARTICIPATION D'UN JOUEUR MINEUR

- Prénom, NOM :
- Adresse :
- Code postal, Ville :
- Numéro de téléphone :
- Adresse e-mail :
- Lieu, date :
- **Objet : autorisation parentale pour participer à la Coupe de la Manche E-foot sur FIFA 23 dirigé par le District de Football de la Manche**

Je soussigné domicilié(e) au.....
agissant en qualité de autorise ma fille / mon fils
..... à participer à la Coupe de la Manche E-foot sur FIFA 23 organisée et dirigé
par le District de Football de la Manche, à être photographié, être filmé lors d'éven-
tuels événements
diffusés en direct sur les réseaux sociaux.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Signature :

