



DISTRICT D'ILLE-ET-VILAINE DE FOOTBALL

Tél. 02 99 68 90 90

Fax 02 99 68 90 01

e-mail : secretariat@foot35.fff.fr

AUTORISATION PARENTALE

RASSEMBLEMENT DEPARTEMENTAL U12-U13 FEMININ

Le mercredi 4 octobre 2017 (de 14h00 à 16H30)

Complexe sportif Léo Lagrange
Rue de Rennes 35520 La Chapelle des Fougeretz

→ **L'autorisation parentale et la fiche d'informations** sont à renvoyer avant le 27 septembre 2017 à l'adresse suivante : ctf@foot35.fff.fr

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Demeurant à

.....

Agissant en qualité de **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*Rayer les mentions inutiles*)

Autorise (NOM - Prénom du joueur)

➤ A participer au Rassemblement Départemental Féminin U12-U13 mentionné en en-tête et organisé par le district d'Ille et Vilaine de Football.

➤ Autorise(nt) les éducateurs responsables à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident

➤ Je certifie que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. **Si oui, préciser :**

.....

➤ *J'autorise également le district d'Ille et Vilaine de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.*

Fait à le

Signature :

INFORMATIONS JOUEUR / JOUEUSE

NOM		Prénom	
Adresse			
Date de naissance		Nationalité	
Poste 1		Poste 2	
Club			
Niveau de compétition			
Educateur/trice		 (Portable Educateur / trice)	
Numéro Portable (mère)		Numéro Portable (père)	
Adresse Email (mère)		Adresse Email (père)	