

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

Secteur 1

CENTRE DE PERFECTIONNEMENT GARDIEN(NE)S DE BUT

U11 // U12 // U13 F/G

Le mercredi 06 décembre 2017 (de 14H00 à 17H00)

Stade de Coubertin (Synthétique)

DOL DE BRETAGNE

→ **L'autorisation parentale** est à renvoyer avant le 04 décembre 2017 à l'adresse suivante : footdiversifie@foot35.fff.fr

→ **Créneaux :**

U11 (2007) ->14H00 à 15H00 -U12 (2006) ->15H00 à 16H00 -U13 (2005) ->16H00 à 17H00

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(se))

➤ A participer au Centre de Perfectionnement Gardien(ne)s de but 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 | |
| Entraîneur | |  (Portable entraîneur) | |
| Numéro(s) Portable(s) parents | | E-mail parents | |