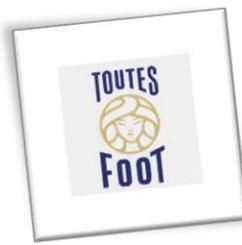


A retourner au plus vite

Au District Gard-Lozère

Mail : [SECRETARIAT@GARD-LOZERE.FFF.FR](mailto:SECRETARIAT@GARD-LOZERE.FFF.FR)

Document **OBLIGATOIRE** pour la participation



## **AUTORISATION PARENTALE** – **Joueuses non Licenciées FFF.**

### **RASSEMBLEMENT FEMININ**

**Samedi 27 Avril 2024**

#### **PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Demeurant à .....

C.P. : ..... Ville : .....

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

**Autorise** (nom-prénom de la joueuse) : ....., née le : .....

- A PARTICIPER au rassemblement féminin placé sous l'égide du District Gard-Lozère de Football.
- J'AUTORISE le responsable ou son représentant à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et, particulièrement 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 Gard-Lozère de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel ou collectif. Cette autorisation est consentie donc à titre gracieux et pour une durée de deux ans, exploitée par le District Gard-Lozère de Football.

#### **Informations du parent ou représentant légal :**

| Numéro de téléphone | Adresse mail/courriel | Numéro Sécurité Sociale |
|---------------------|-----------------------|-------------------------|
|                     |                       |                         |

Fait à ..... le .....

Signature, *précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »* :