



## **DISTRICT DE FOOTBALL DE SEINE MARITIME**

### **AUTORISATION PARENTALE**

**À remettre par mail avant le Vendredi 2 Mars : [iferte@dfsm.fff.fr](mailto:iferte@dfsm.fff.fr)**

Je soussigné(e), M. ou Mme ....., Père, Mère, Tuteur, autorise ma fille ..... à participer au centre de perfectionnement féminin U12F U13F qui se déroulera **le Vendredi 9 Mars 2018 à Gonneville la Mallet** (terrain synthétique). **Le rendez-vous est fixé à 9h30, et la fin est prévue pour 16h30.**

J'autorise le médecin responsable de ce rassemblement à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le dernier rappel datant de moins de 5 ans) et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier.

#### **Si oui, Préciser :**

J'autorise également le District de Football de Seine Maritime à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

A ..... Le .....

Signature :