



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.
AUTORISE mon fils/ ma fille (1)né(e) le/..../
à participer aux stages, matches de détection et de sélection de District et de Ligue qui auront lieu au cours
de la saison 2024/2025.

Fait à le

SIGNATURE :

Par ailleurs,

En cas d'urgence médicale ou chirurgicale, j'autorise les responsables du District et de la Ligue à prendre
toute disposition préconisée par le corps médical.

Je certifie que mon fils / ma fille (1) a fait l'objet d'une vaccination *antitétanique* (le dernier rappel datant
obligatoirement de moins de 5 ans).

N° de Sécurité Sociale des parents :

Mail (obligatoire) :@..... (écrire lisiblement)

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

M. n° Tél. :

ou M. n° Tél. :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e) autorise – n'autorise pas (1) le District et la Ligue de Football
de Normandie à photographier mon enfant, et à publier ces photos sur les sites.

Fait à le

SIGNATURE :

(1) rayer la mention inutile