

District Saône et Loire de Football

Siège social :

234 Avenue d'Alembert – Zone Coriolis – 71210 TORCY

Tél. : 03.73.55.03.35



AUTORISATION PARENTALE

2025-2026

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

Adresse complète.....

Code Postal : Ville :

E-mail :

Tél :

Agissant en qualité de : **PERE – MERE – TUTEUR LEGAL** (rayer les mentions inutiles)

Autorise (nom prénom de l'enfant) (Né(e) le/...../.....)

● A PARTICIPER aux rassemblements, stages, sélections, détectations, organisés par le DISTRICT SAONE ET LOIRE DE FOOTBALL.

● J'AUTORISE le responsable du stage à faire pratiquer en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

● J'AUTORISE également le DISTRICT SAONE ET LOIRE DE FOOTBALL à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

● En cas de déplacement en véhicule léger (jusqu'à 9 places), j'AUTORISE le personnel encadrant du rassemblement à véhiculer mon enfant.

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation au stage.

Fait à.....le

SIGNATURE