



² FEDERATION FRANCAISE DE FOOTBALL

LIGUES MIDI-PYRENEES

DISTRICT AVEYRON

N° Affiliation : 544843

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (parent ou responsable légal)

Autorise :

NOM Prénom

Adresse

Date de naissance :

Mail :

Téléphone du père, travail /

Téléphone de la mère, travail /

A participer aux entrainements et compétitions.

D'autre part, j'autorise les responsables et éducateurs du LUC PRIMAUBE F.C à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas de problème de santé urgent (traitement urgent, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro de Mutuelle :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

La prise de photographies, ou de vidéo de mon enfant et leur diffusion par les responsables du club sur les sites officiels de la fédération et sur tous supports de communication du club.

Lu et approuvé

Date

Signature des parents (ou responsables légaux)