



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL  
LIGUE DE LA MÉDITERRANÉE



## Distriet du Var

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. ou Mme : .....

Demeurant (adresse) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... ou : ..... ou : .....

N° de sécurité sociale des parents : .....

Autorise mon fils / ma fille : .....

(Nom – Prénom)

Né(e) le : .....

à se rendre et à participer aux différentes détectons, sélections, stages organisés par le  
DISTRICT DU VAR ou la LIGUE DE LA MEDITERRANEE,  
au cours de la saison sportive allant du 01/09/2019 au 30/06/2020.

J'autorise le responsable du rassemblement à faire transporter mon fils / ma fille, dans l'établissement hospitalier le plus proche, en cas d'accident ou de maladie grave, pour y recevoir les soins ou subir toutes interventions reconnues nécessaires ou urgentes par le médecin.

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

**IMPORTANT** : Veuillez préciser, les indications suivantes concernant votre fils / fille :

Contre-indications alimentaires : .....

Médicaments à prendre : .....

Médicaments à ne pas administrer : .....

Fait à : ..... Le : .....  
(Lieu) (date)

Signature des parents

**Cet imprimé est obligatoire. Il doit être remis au responsable dès l'arrivée du joueur.**

169, Avenue Charles-Marie Brun – BP 356 – Z.I. TOULON-EST – 83077 TOULON Cedex 9

Téléphone 04 94 08 46 08 – Télécopie 04 94 75 07 91

e-mail : [secretariat@var.fff.fr](mailto:secretariat@var.fff.fr) – Internet : <http://var.fff.fr>

Association Régie par la Loi 1901