



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL  
LIGUE DE LA MÉDITERRANÉE



## Distric du Var

### AUTORISATION PARENTALE Entraînements Gardien de But – Saison 2020 / 2021

**Cet imprimé est obligatoire. Il doit être remis au responsable dès l'arrivée du joueur.**  
**Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.**

Je soussigné(e) M. ou Mme : .....

Demeurant (adresse) : .....

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

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

Mail (obligatoire) : ..... @ .....

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

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

Né(e) : ...../...../..... (Nom – Prénom)

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 1<sup>er</sup>/09/2020 au 30/06/2021.

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 : .....

**Règlement :**

Chèque n° .....

Espèces

Fait à : ..... Le : .....

**Signature des parents :**