



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL
LIGUE DE LA MÉDITERRANÉE



Distric 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 détections, sélections, stages organisés par le
DISTRICT DU VAR ou la LIGUE DE LA MEDITERRANEE,
au cours de la saison sportive allant du 06/09/2021 au 30/06/2022.

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 – Internet : <http://var.fff.fr>

Association Régie par la Loi 1901