



## **AUTORISATION PARENTALE – JOUEUSE NON LICENCIEE**

### **RASSEMBLEMENT FEMININ U6F à U9F**

**Samedi 10 Juin 2023**  
**Stade du bois d'amour à Plouharnel**

➔ **L'autorisation parentale** à compléter et à transmettre le jour du rassemblement  
**(OBLIGATOIRE)**

#### **PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Demeurant à

.....

Agissant en qualité de **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*Rayer les mentions inutiles*)

**Autorise** (NOM - Prénom du joueur) .....

- A participer au Rassemblement Féminin U6F à U9F
- J'autorise le médecin-responsable à pratiquer ou à donner 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.
- Je certifie que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. **Si oui, préciser :**

.....

- J'autorise également le District Morbihan de football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à ..... le .....

Signature :