

**EXPEDITEUR** (nom et adresse complète) :

.....  
.....  
.....  
.....



## **AUTORISATION PARENTALE**

**Détection U13-14-U15 Féminines – Parcours Performance Fédéral  
2022-2023**

### **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 de la joueuse)

.....

- A PARTICIPER pour la saison 2022/2023 à tous les stages, matches, tournées, tournois ou manifestations de football placés sous l'égide du district de Tarn et Garonne.
- 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'elle n'est pas soumise à un régime nutritionnel particulier. **Si OUI, préciser :**
- J'AUTORISE également le District de Football de Tarn et Garonne à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à ..... le .....

Signature :