



P.P.F : Parcours Performance Fédéral

**AUTORISATION PARENTALE
SAISON 2018 - 2019**

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Demeurant à

C.P : Ville :

Agissant en qualité de : **PERE – MERE - TUTEUR LEGAL** (*razer les mentions inutiles*)

Autorise (nom-prénom du joueur).....

A PARTICIPER pour la saison 2018 / 2019 à tous les stages, matches, rassemblement ou manifestations de football placés sous l'égide du District de Football de Tarn et Garonne

Je PRENDS l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données et, autorise le Responsable, ou son représentant à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et, particulièrement en cas d'accident.

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 de Football de Tarn et Garonne à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel. Cette autorisation est consentie donc à titre gracieux et pour une durée de deux ans exploitée par le district de Football de Tarn et Garonne.

N° TÉLÉPHONE PERSONNEL :.....

ADRESSE MAIL :.....

MUTUELLE :.....

N° SÉCURITÉ SOCIALE :.....

Fait à le

SIGNATURE