

AUTORISATION PARENTALE

A RETOURNER OBLIGATOIREMENT

par mail : secretariat@foot63.fff.fr

ou par courrier : 13 Rue de Bois Joli – B.P. 10010 – 63801 COURNON PPDC

SAISON 2021/2022

NOM et Prénom du JOUEUR :

CLUB : LICENCE N° :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

EMAIL (pour toutes correspondances) :

Je soussigné(e),

Père, Mère ou tuteur ⁽¹⁾

N° de téléphone obligatoire (en cas d'urgence) : / / / /

N° de sécurité sociale :

Autorise mon fils

Né le / / à

A participer au rassemblement U13G organisé par le District du Puy de Dôme de Football le **Mardi 22 FEVRIER 2022** au Stade Olivier Vernadal de CEYRAT.

Mon fils sera disponible le 19 et 20 MARS 2022 (journée) pour le stage régionale OUI ☐ NON ☐

J'autorise par ailleurs le médecin responsable à pratiquer toutes interventions qu'il jugera indispensables.

Fait à , Le

SIGNATURE :