AUTORISATION PARENTALE
CENTRE D'ENTRAINEMENT FEMININ
SAISON 2026_2027 – DISTRICT CHARENTE

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame ……

Demeurant à ……

……

N° de Portable : ……..…… E-mail : ……..……

N° Sécurité Sociale : ……

agissant en qualité de : ***PÉRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL*** *(Rayer les mentions inutiles)*

Autorise (nom-prénom du joueur/de la joueuse) : ……

- à PARTICIPER pour la saison 2026/2027, soit la période du 1er septembre 2026 au 30 juin 2027, à tous les rassemblements ou manifestations de football placés sous l'égide de la Ligue Football Nouvelle-Aquitaine et du district de la Charente, sur tout le territoire de la France Métropolitaine.

- J'AUTORISE le responsable du stage, de la détection ou de la sélection à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident si nécessaire.

- 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, merci de le préciser sur le questionnaire de renseignements).*

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

Fait à ……..……., le ……..……

Signature :

N.B : CE DOCUMENT EST A COMPLETER UNE SEULE ET UNIQUE FOIS POUR L'ENSEMBLE DE LA SAISON.

District Football Charente : 125 rue d'Angoulême - 16400 Puymoyen
Tél : 05 45 61 44 83 • Fax : 05 45 61 52 85 • Mail : district@foot16.fff.fr
Site : https://foot16.fff.fr • www.facebook.com/districtfootcharente