

AUTORISATION PARENTALE



DISTRICT DU LOIRET DE FOOTBALL

SAISON 2019/2020

STAGE GB

Mardi 14 et mercredi 15 avril 2020

Je soussigné, Madame ou Monsieur _____

Autorise mon enfant _____

A participer au stage GB organisée par le District de Football du Loiret au stade Emile BERTRAN à Beaune la Rolande.

A participer à toutes les activités prévues par les responsables dans le cadre du stage.

Je prends à ma charge les délits qu'il pourrait commettre.

Signature :

Tourner SVP – Renseignements à compléter au dos de cette page

RENSEIGNEMENTS

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Nom et Numéro de Mutuelle : _____

Téléphone Travail Monsieur : __/__/__/__

Madame : __/__/__/__

Téléphone Domicile : __/__/__/__

Autre Numéro : __/__/__/__

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : __/__/__/__

VACCINATIONS (voir carnet de santé)

Dates :

Vaccinations effectuées :

Observations et remarques éventuelles :

- AUTORISATION -

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (**avec ou sans anesthésie**) y compris l'hospitalisation, j'autorise le Responsable du District du Loiret de Football à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Fait à _____ le _____

Signature : précédée de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION POUR TRANSPORT PAR MINIBUS, AUTOCAR ET/OU VOITURE PARTICULIERE

Je soussigné M. ou Mme _____ autorise les représentants du District du Loiret de Football à prendre en charge et à transporter mon enfant _____ pour participer au stage GB, les 14 et 15 avril 2020 par minibus, autocar et/ou voiture particulière.

Pendant ces 2 journées, je dégage le District du Loiret de Football de toute responsabilité vis à vis de mon enfant.

Fait à _____ le _____

Signature : précédée de la mention « Lu et approuvé »