LIGUE DE FOOTBALL D'OCCITANIE

A remettre aux parents et à retourner Au Siège Social de la Ligue, BP 95140, 34073 Montpellier Cedex 3, Mail : christelle.pansanel@occitanie.fff.fr, avant le 04 Mars 2019

AUTORISATION PARENTALE / CONFIRMATION DE PARTICIPATION

RASSEMBLEMENT : STAGE OCCITANIE U15 F **DATE : Du 08 au 09 Mars 2019**

HORAIRE : - RDV à 13 h 30 le 08/03 au Village vacances Le Lazaret à Sète
- Fin 16 h 30 le 09/03 au Village vacances Le Lazaret à Sète

LIEU : Hébergement, Village vacances Le Lazaret, 233 rue du Pasteur Lucien Benoit, 34200 SETE.

Terrain : ULJAKI, rue du Dauphiné, 34200 SETE

Je soussigné(e) : ……

Demeurant (Adresse Complète) ……

Code Postal :…… Ville ……

Tél : …… Mail ……

.

Agissant en qualité de : PERE – MERE – TUTEUR LEGAL (Rayer les mentions inutiles) CONFIRME la participation au rassemblement et AUTORISE mon enfant :

NOM …… PRENOM ……

Né(e) le …… Tél : ……

Au CLUB : N° affiliation ……Nom du club : ……

A participer à toute épreuve organisée par la Ligue d'Occitanie de Football dans le cadre du PES/PPF.

Je certifie que mon fils ou ma fille ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive.
En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j autorise le responsable du rassemblement à faire transporter le cas échéant mon fils ou ma fille vers l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par un médecin.

N° de Sécurité Sociale ……

Nom et N° de la Mutuelle ……

N° en cas d'urgence……

Nom et Adresse du Médecin traitant ……

N° tel du Médecin traitant……

Contre-indications Alimentaires ou médicamenteuses ……

De plus, j'autorise la FFF ainsi que la Ligue d'Occitanie à utiliser les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à : Signature précédé de la mention « Lu et approuve »

Le :