

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 01 Mars 2019

AUTORISATION PARENTALE / CONFIRMATION DE PARTICIPATION

RASSEMBLEMENT: STAGE OCCITANIE U14 F

DATE: Du 06 au 07 Mars 2019

HORAIRE : - RDV à 13 h 30 le 06/03 au Village vacances Le Lazaret à Sète

- Fin 16 h 30 le 07/03 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 :		
Agissant en qualité de : PERE – MERE – TUTEUR LEGAL (Rayer les mentions inutiles) CONFIRME la participation au rassemblement et AUTORISE mon enfant :		
NOMPRENOM .		
Né(e) le Tél :		
Au CLUB : N° affiliationNom du clul	0:	
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	
Le:	« Lu et approuve »	