



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 08 Février 2019

AUTORISATION PARENTALE / CONFIRMATION DE PARTICIPATION

RASSEMBLEMENT : Détection Match U16 OCCITANIE / MHSC **DATE : Le 13/02/19**
HORAIRE : RDV à 15 h 00 - Match 16 h 30 Fin 18 h 00
LIEU : Stade GRAMMONT, Terrain Synthétique, Avenue Albert Einstein, 34000 MONTPELLIER

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 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 :