

**AUTORISATION PARENTALE 2017/2018**

Je soussigné M. ou Mme.....

Adresse complète.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

Autorise mon enfant ..... (né(e) le ...../...../.....)

A PARTICIPER aux rassemblements, stages, sélections, détections organisés par la LIGUE BOURGOGNE FRANCHE COMTE

Pour la saison 2017/2018.

Par ailleurs,

En cas de déplacement en véhicule léger (jusqu'à 9 places), j'autorise le personnel encadrant à véhiculer mon enfant,

J'autorise le responsable à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à faire donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Je certifie que mon enfant a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le dernier rappel datant de moins de 5ans).

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation au stage.

*Tout(e) joueur(se) reconnaît à la Ligue Bourgogne Franche Comté de Football le droit de diffuser et d'utiliser les photographies vidéos et tous documents iconographiques pris dans le cadre des opérations techniques de la Ligue à titre de promotions institutionnelles (information vis-à-vis des clubs de la ligue Bourgogne Franche Comté sur les supports « Newsletter » - site internet de la ligue, documentations et vidéos de promotion du football, et autres affiches) et renonce expressément à tous droits et indemnités à ce titre.[1]*

Fait à.....le .....

SIGNATURE

1[1] Rayer la mention en cas de refus