



PLAN DE PERFORMANCE FÉDÉRAL U14G (Joueurs nés en 2010)



Evaluation / Accompagnement / Perfectionnement / Détection / Sélection / Orientation

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), M. ou Mme

Représentant légal de (nom et prénom)

né(e) le à

Demeurant au

N° Tel du représentant légal / / / /

N° Sécurité sociale des parents :

Licenciée au club de N° Licence :

L'autorise à participer au Stage Départemental « Espoirs du Foot U14G », organisé par le District Côte d'Azur de Football pendant la saison sportive 2023/2024.

Par ailleurs,

J'autorise les responsables de ce rassemblement à faire pratiquer toute intervention qui s'avèrerait 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 (dernier rappel datant de moins de 5 ans).

J'autorise également la prise de photo ou vidéo, et leurs publications par le District Côte d'Azur.

IMPORTANT : Veuillez renseigner les indications suivantes concernant :

- Contre-indications alimentaires ;
- Médicaments à prendre (joindre ordonnance) ;
- Médicaments à ne pas administrer.

**CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE POUR PERMETTRE LA PARTICIPATION DE LA LICENCIÉE AUX
ACTIONS MENTIONNÉES CI-DESSUS**

Fait à

Le

Signature des Parents