



ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS

		(Père, mère, tuteur)
autorise : Nom	Prénom	
	u District de l'Essonn	perfectionnement U12G à U14G ou U12F àU14F le de Football 2024/2025 fer à Brétigny sur Orge
- Certifie être informé des garc	unties du groupe MDS	(mutuelle des sportifs)
- Autorise le district de l'Esson	nne de Football à utilis	er et diffuser des photos ou vidéos le représentant.
□ OUI □ NON (coche	r la case)	
		ts survenus, à lui (elle), ou de son fait au cours de la n en vigueur <u>(L'ASSURANCE LICENCE SUFFIT)</u> .
- Déclare accepter et respecter	· le règlement intérieur	du District de l'Essonne de Football.
0 0		outes responsabilités, de rixes ou de faits non couverts cord liant la L.P.I.F.F. et la société assureur MDS
- S'engage à véhiculer l'enfan domicile aux lieux des rassen		vens, ou par l'intermédiaire du club, du lieu de son ement pour les retours.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	e intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions ion d'urgence (intervention - anesthésie).
Fait à	Le	SIGNATURE :
P.S.: Cette autorisation est à remettre (Document à remplir en LETTRES MA		
<u>E</u>	'N CAS D'URGENCE I	PERSONNE A PRÉVENIR :
Adresse :		
N° Tél. domicile :	N° Tél. tra	vail:



