



## ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) M (me) ..... (Père, mère, tuteur)  
autorise : Nom ..... Prénom .....

**A participer à l'ensemble des dates du centre de perfectionnement gardien de but  
du DEF 2023-2024**  
Stade Taillefer, 91220 Bretigny sur orge

- Certifie être informé des garanties du groupe GENERALI.
- Certifie qu'il est assuré contre les accidents survenus, à elle, ou de son fait au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur (L'ASSURANCE LICENCE SUFFIT).
- Déclare accepter et respecter le règlement intérieur du District de l'Essonne de Football.
- Déclare dégager le DISTRICT DE L'ESSONNE de toutes responsabilités, de rixes ou de faits non couverts par les garanties prévues dans le protocole d'accord liant la L.P.I.F.F. et la société assureur GENERALI.
- S'engage à véhiculer l'enfant par ses propres moyens, ou par l'intermédiaire du club, du lieu de son domicile aux lieux des rassemblements et réciproquement pour les retours.

Autorise le(a) Responsable du rassemblement à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention - anesthésie).

Fait à ..... le ..... SIGNATURE :

P.S. : Cette autorisation est à remettre à la personne responsable le jour de la détection  
(Document à remplir en LETTRES MAJUSCULES D'IMPRIMERIE)

-----  
EN CAS D'URGENCE PERSONNE A PRÉVENIR :

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

Email : .....

N° Tél. domicile : ..... N° Tél. travail : .....



**District de l'Essonne de Football**

52, rue du Mesnil • CS 23009 • 91223 Cedex  
Téléphone: 01 60 84 71 63 • Télécopie: 01 60 84 65 74 • e-mail: secretariat@essonne.fff.fr  
Association déclarée sous le n° 02 897 du 23.10.80 • SIRET 321 304 248 00024 • NAF 9312Z