



## ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS

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

### A participer au Concours INF Clairefontaine 2019-20 Stade Roger Taillefer de Brétigny sur Orge

- Certifie être informé des garanties du groupe MDS (mutuelle des sportifs)
- Autorise le district de l'Essonne de Football à utiliser et diffuser des photos ou vidéos le représentant.  
 OUI     NON (cocher la case)
- Certifie qu'il est assurée 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 MDS (mutuelle des sportifs)
- 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