



ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS

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

**A participer aux détectations U14G organisées par le District de l'Essonne pour la saison 2019/2020
Stade Roger TAILLEFER de Brétigny sur Orge
De 13h30 à 16h00**

- Certifie être informé des garanties du groupe MDS (mutuelle des sportifs)
- 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