



Dossier suivi par : Jérémy MOUREAUX

Tél.

Mail :

## AUTORISATION PARENTALE

### Détections/Sélections

2018-2019

#### PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS/TUTEUR LEGAL :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Demeurant à .....

.....

agissant en qualité de : **PÈRE – MÈRE – TUTEUR LÉGAL** (*Rayer les mentions inutiles*).

**Autorise** (nom-prénom de la joueuse) .....

- A PARTICIPER pour la saison 2018/2019 à tous les stages, matches, journées de détection, tournois ou manifestations de football placés sous l'égide de la Ligue Grand Est de football tant en France Métropolitaine, dans les DOM-TOM, qu'à l'étranger.
- J'AUTORISE le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.
- JE CERTIFIE que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. **Si OUI, préciser :**
- J'AUTORISE également la Ligue Grand Est de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à ..... le .....

Signature :

LIGUE DU GRAND EST DE FOOTBALL

Siège social & administratif - Domaine de la Talintey - 1 rue de la Grande Douve - BP 19 - 54250 Champigneulles

Tél. 03 83 91 80 00 - Fax : 03 83 90 18 24 - secretariat@lgef.fff.fr - www.lgef.fff.fr