



DISTRICT DE L'EURE DE FOOTBALL

AUTORISATION PARENTALE

Journée Spécifique GB

Je soussigné, Monsieur ou Madame _____

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____

Tel : _____

Mail : _____

Autorise ma fille / mon fils _____

Né(e) le : _____ CLUB : _____

à participer à la journée spécifique GB

**Mercredi 16 Février 2022
à CONCHES EN OUCHE ou VAL DE REUIL**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Monsieur ou Madame : _____

Tel : _____

Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Droit à l'image :

En cochant cette case, j'autorise ma fille à être photographier et que ces photos soient utilisées sur différents supports (site internet, réseaux sociaux, vidéos, ...)

Fait à _____ , le _____

Signatures des parents :

A RENVoyer IMPERATIVEMENT AU D.E.F.
PAR MAIL : gbisson@eure.fff.fr
AVANT LE 11 FEVRIER 2022