

# AUTORISATION PARENTALE RENTREE DU FOOT FEMININ 2024-2025



Je soussigné M. ou Mme :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Autorise **ma fille** :

Née le :

Club :

**A participer à la « Rentrée du Foot Féminin » organisée par la District Grand Vaucluse**

**Lieu de rassemblement** : Stade Frederic Bernal à Pernes-les-Fontaines

**Catégorie** : U6F                      U7F                      U8F                      U9F                      U10F                      U11F

- Je certifie que ma fille ne présente aucune contre-indication pour la pratique de cette activité et j'autorise en outre les responsables de l'association sportive, à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.
- J'autorise également le club ou les instances à prendre des photos et enregistrements audiovisuels pour la promotion de l'opération.

Fait à

(Lieu)

Le

(Date)

Signatures des parents :

**Cet imprimé est obligatoire. Il doit être remis au responsable dès l'arrivée de la joueuse.**