

AUTORISATION PARENTALE RENTRÉE DU FOOT FÉMININE 2025-2026



Je soussigné M. ou Mme :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Autorise **ma fille** :

Né(e) le :

Club :

A participer à la « Rentrée du foot EFF » organisée par le District Grand Vaucluse

Lieu de rassemblement : Stade St Hilaire à Monteux

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.

