



DISTRICT DE L'AIN DE FOOTBALL

26 RUE DU LOUP - 01440 VIRIAT

Tél. 04 74 22 87 87 - Fax. 04 74 22 36 92

district@ain.fff.fr - http://ain.fff.fr

N° de Siret : 31833453900034



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M. ou Mme.....
 Demeurant.....

 Téléphone personnel : Téléphone travail :
 Portable :
 autorise ma fille née le.....

A participer à toutes les opérations organisées par le District de l'Ain de Football.

Par ailleurs,

J'autorise les responsables de ce rassemblement à pratiquer, ou à faire pratiquer, toute intervention qui s'avérerait indispensable ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Je certifie que ma fille a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le dernier rappel datant de moins de 5 ans).

J'autorise le district de l'Ain à utiliser à des fins de communication ou de promotion de l'activité, l'image de mon enfant.

N° de sécurité sociale des parents :

Si allergies à certains médicaments, le préciser :

.....

CET IMPRIME EST OBLIGATOIRE pour permettre la participation aux rassemblements.

" Lu et approuvé " à

Le

Signature(s)

Document à remettre à votre arrivée au responsable du rassemblement