AUTORISATION PARENTALE

Saison sportive 2017

A remplir obligatoirement par :

Les parents ou tuteur légal :

Je soussigné(e), Mme - Melle – Mr : ……

Père, Mère, Tuteur, Tutrice autorise mon fils, ma fille

NOM et Prénom du sportif : ……..

Né(é) le : …….. À : ……..

Contact : Dom : …… / Mob : ……..

. à prendre une licence sportive auprès de la Fédération Calédonienne de Football, par l'intermédiaire du :

DUMBEA FOOTBALL CLUB

. A régler sa cotisation annuelle (se rapprocher de l'entraîneur de votre enfant)

. A participer aux activités physiques et sportives y compris les rencontres et compétitions, organisées par la dite Fédération, ainsi qu'aux déplacements.

. J'autorise les responsables du club, si nécessaire, à prendre toute décision d'ordre médical en lieux et place, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente. (Appel du SAMU, évacuation C.H.T)

. J'autorise une prise en charge des transports, dans les véhicules personnels des dirigeants ou éducateurs, en cas de besoins.

. J'autorise le D.F.C. à utiliser son image et ses paroles sur tous supports dans le but de valoriser la pratique du sport.

Fait à : ……..

Le : ……..

Signature :