MATCH AMICAL INDRE –CREUSE U 14 GARCONS

MERCREDI 13 MARS 2019 A AIGURANDE

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION ET TRANSPORT EN MINI-BUS et VOITURES PARTICULIERES

Je soussigné M. ou Mme …….. autorise

les représentants du District de l'Indre de Football (Conseiller Technique et Educateurs) à prendre en charge et à transporter mon fils …….. afin qu'il puisse participer au match amical INDRE-CREUSE préparatoire au rassemblement Régional des 13 ans qui se déroulera les 08 et 09 Avril prochains au Centre Technique Régional Blanche de Fontarce à Châteauroux.

Fait à ……, le ……..

Départ prévu du siège du DISTRICT de l'INDRE à 13H15 **Signature**
Retour prévu à 18H00 ou
RDV directement à AIGURANDE à 14 heures

- AUTORISATION –

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention immédiate, tant médicale que chirurgicale (**avec ou sans anesthésie**) y compris l'hospitalisation, j'autorise **(1)** le Responsable Technique à faire effectuer cette intervention sur avis médical.

Fait à ……. le ……

Signature : précédée de la mention « Lu et approuvé »

N° de Sécurité Sociale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

(1) Un refus implique que les parents sont en mesure de prendre en charge immédiatement leur enfant