DETECTION U 15 G MATCH INDRE – CHER

MERCREDI 09 OCTOBRE 2019 A ISSOUDUN

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

Je soussigné M. ou Mme …….. autorise mon fils ……..***à participer au match U 15 G INDRE-CHER du 09/10/19*** préparatoire au rassemblement Régional des 14 ans qui se déroulera les 24 et 25 Octobre prochains au Centre Technique Régional Blanche de Fontarce à Châteauroux.

J'autorise également si besoin les représentants du District de l'Indre de Football (Conseiller Technique et Educateurs) à prendre en charge et à transporter mon fils en mini -bus ou voitures particulières pour se rendre à ISSOUDUN.

Fait à ……, le ……..

Départ prévu du siège du DISTRICT de l'INDRE à 13H30 **Signature**
Retour prévu à 18H00 ou
RDV directement à ISSOUDUN 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