



LIGUE de FOOTBALL NORMANDIE

25, avenue Nelson Mandela 14000 CAEN

Tél.: 02.31.53.10.50 - Fax: 02.31.53.10.51

Mail:dtourenormandie@fff.fr

DISTRICT DU CALVADOS DE FOOTBALL

4, Avenue de Parc Saint André 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR Tél.: 02.04.67.13.54 – Fax: 02.31.46.74.09

Mail: technique@foot14.fff.fr

AUTORISATION PARENTALE

(à remettre impérativement le jour du stage)

9 , ,	
À participer aux rassemblements aux Stages, aux Séances de Perfectionnements, aux Matchs Amicaux de	
détections et de sélections de Ligue et du District du Calvados de Football qui auront lieu au cours de la saison	
2017/2018.	
Fait à	le
SIGNATURE :	
Par ailleurs,	
En cas d'urgence médicale ou chirurgicale, j'autorise	les responsables de la Ligue et du District du Calvados de
Football à prendre toute disposition préconisée par le corps médical.	
Je certifie que mon fils a fait l'objet d'une vaccination antitétanique (le dernier rappel datant obligatoirement de	
moins de 5 ans).	
N° de Sécurité Sociale des parents :	
E.W.	le
rait a	le
	CICNIATUDE.
SIGNATURE :	
AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES	
Je soussigné(e)	
Fait à le	
Tall a	
Signature du tuteur légal :	
(1) rayer la mention inutile	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JOUEUR	
NOM:	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Club d'appartenance:	
	Poids:
PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT	
<i>M</i>	n° Tél. :
ou Mme	n° Tél. :