



District Eure-et Loir de Football
SAISON 2022-2023

STAGE DEPARTEMENTAL U13
Du 24 AU 25 AVRIL 2023

Je soussigné, Monsieur
(Nom, Prénom)

Autorise mon fils

A participer à toutes les actions organisées, saison 2022/2023, par le District Eure-et Loir Football

Je prends à ma charge les délits qu'il pourrait commettre.

Signature :

- 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 du Département d'Eure et Loir de Football 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.