



**PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS ou les TUTEURS LEGAUX :**  
**Pour la saison 2020-2021**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

---

Demeurant à :

---

---

Tél :

e-mail :

Agissant en qualité de : MERE – PERE – TUTEUR LÉGAL - Autre :  
(Rayer les mentions inutiles)

Autorise (Nom - Prénom du joueur)

---

A participer à l'action technique organisée par le District des Landes de Football qui se déroulera le mercredi 24 mars 2021 à Dax dans le cadre du recrutement au Pôle Espoir de Talence.

- J'AUTORISE le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.
- JE CERTIFIE que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. Si OUI, préciser :
- J'AUTORISE également le District des Landes de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à :

Le :

Signature :

**Attention, ce document ne doit pas être envoyé,  
Il devra être remis au responsable le jour du rassemblement.**

District des Landes de Football  
725 Rue des Violettes – 40400 TARTAS – Tél : 05.58.73.51.72 – E-mail : district@landes.fff.fr