



**AUTORISATION PARENTALE**

**DUMBEA FOOTBALL CLUB**

**SAISON 2018**

A remplir obligatoirement par :

Les parents ou tuteur légal :

Je soussigné(e), Mme - Melle – Mr : .....

Père, Mère, Tuteur, Tutrice autorise mon fils, ma fille

NOM et Prénom du sportif : .....

Né(é) le : ..... À : .....

Contact : Dom : ..... / Mob : .....

. à prendre une licence sportive auprès de la Fédération Calédonienne de Football, par l'intermédiaire du :

**DUMBEA FOOTBALL CLUB**

. A régler sa cotisation annuelle (se rapprocher de l'entraîneur de votre enfant)

. A participer aux activités physiques et sportives y compris les rencontres et compétitions, organisées par la dite Fédération, ainsi qu'aux déplacements.

. J'autorise les responsables du club, si nécessaire, à prendre toute décision d'ordre médical en lieux et place, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente. (Appel du SAMU, évacuation C.H.T)

. J'autorise une prise en charge des transports, dans les véhicules personnels des dirigeants ou éducateurs, en cas de besoins.

. J'autorise le D.F.C. à utiliser son image et ses paroles sur tous supports dans le but de valoriser la pratique du sport.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :