



Je soussigné,

Prénom : NOM :

Parent ou représentant légal du joueur (prénom et NOM) :

Catégorie (ou année de naissance) :

Déclare avoir:

- lu et accepté avec mon fils ou ma fille le règlement interne du FCVL
- lu et accepté avec mon fils ou ma fille la charte du parent et la charte du jeune joueur
- rempli l'autorisation parentale jointe
- Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphones portables :

- joueur :
- père :
- mère :

Adresse électronique :

« Lu et approuvé »

Fait à :

Le :



FC VAL' LYONNAIS
AUTORISATION PARENTALE ANNEE 2018-2019

(cocher les cases correspondantes)

Je soussigné, Madame, Monsieur
autorise ma fille, mon fils

à participer aux matchs, manifestations ou tournois organisés
par ou auxquels participent le FCVL pour l'ensemble de la
saison 2018-2019 OUI NON

à être pris en charge, pour le transport permettant de se
rendre sur le lieu du match, manifestation ou tournoi, par une
personne désignée par son éducateur ou son dirigeant. OUI NON

J'autorise en outre le FCVL à utiliser des photos de ma fille,
mon fils sur un support de communication du club. OUI NON

Par ailleurs, j'autorise un médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait
indispensable, ou à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

Préciser les contre-indications éventuelles :

.....
.....

« Lu et approuvé »

Fait à :

Le :

Signature