



AUTORISATION PARENTALE 2018

Je soussigné(e),

Père–Mère-Tuteur (rayer mentions inutiles)

Demeurant.....
.....

Tél :Domicile..... Professionnel

Autorise mon enfant

NOM.....**Prénom** :

à suivre la formation du recrutement d'arbitre de la saison 2018,
dispensée par Ligue Réunionnaise de Football

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant
pendant la formation.

Fait à..... le

Signature

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)