



## Sélection U15F - U16F - U17F

### Stade synthétique "Willy AUBRAS"

Site de Savannah à SAINT-PAUL

Je soussigné.....(représentant légal)  
autorise..... à participer au stage de la Sélection  
La Réunion U15F - U16F - U17F qui aura lieu au stade synthétique Willy AUBRAS à  
Savannah à SAINT-PAUL, les vendredis 16 et 23 octobre 2020, de 9h00 à 16h30.

#### ➤ Problèmes de santé

Problèmes de santé, de risques allergiques ou autres difficultés  
rencontrées:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### ➤ Personnes habilitées ou interdites pour récupérer la joueuse :

##### PERSONNES HABILITES :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

##### INTERDITES :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT

➤ **Droit à l'image :**

*Nous autorisons La Ligue Réunionnaise de Football à publier la photographie et/ou des vidéos de mon enfant (nom(s), prénom(s)) .....*

Oui

Non

➤ **Autorisation d'hospitalisation**

*Nous autorisons les responsables de la de la Ligue Réunionnaise de Football de demander, en cas d'urgence, l'intervention des services de secours médicaux et le transfert de l'enfant à l'hôpital le plus proche pour que puisse être pratiqués toute hospitalisation, soin, transfusion, intervention chirurgicale, y compris l'anesthésie, jugés nécessaires par la médecine.*

Oui

Non

A ....., le .....

Le(s) représentant(s) légal(aux)

Nom-prénom :

Signature :