



## AUTORISATION PARENTALE – SAISON 2025

### SECTION BABY FOOT

Je soussigné(e) Mme – M. ....  
agissant en qualité de :  Père  Mère  Tuteur légal

Téléphone (en cas d'urgence) : .....

Adresse mail : .....

Autorise :  ma fille  mon fils

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

- A pratiquer le football dans la section Baby organisé par la Ligue Réunionnaise de Football.
- J'autorise la LRF à prendre des photos et/ou enregistrements audiovisuels et à les publier sur ses différents réseaux sociaux.

#### **IMPORTANT :**

Une personne responsable de l'enfant devra obligatoirement l'accompagner et rester (à proximité) lors du plateau.

L'enfant devra venir :

- en tenue de sport,
- en baskets ou chaussures avec crampons moulés,
- protège-tibias,
- une gourde ou bouteille d'eau individuelle

Fait à ....., le .....

Signature