SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE
FOOTBALL PREMIER CYCLE

AUTORISATION DE CONCOURIR
ATTESTATION D'ASSURANCE

EPREUVES SPORTIVES DU CONCOURS D'ENTRÉE EN SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE (DISTRICT DE SEINE ET MARNE)
FOOTBALL PREMIER CYCLE DU COLLÈGE VICTOR SCHOELCHER À TORCY

Je, soussigné(e)..... (Nom, prénom)

Père, Mère du jeune..... (Nom, prénom du candidat)

Né(e) le ..... à ..... (Date et lieu de naissance du candidat)

AUTORISE mon fils / fille à participer aux épreuves sportives du concours d'entrée en SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE FOOTBALL 1er cycle du Collège Victor SCHOELCHER à Torcy.

LE MERCREDI 24 MARS 2021 de 13H30 à 17H30

Au District de Seine et Marne de football – 50 avenue du 27 août 1944 – 77350 MONTRY

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR que mon fils / fille est assuré(e) contre les accidents pouvant survenir au cours de ces épreuves, conformément à la réglementation en vigueur.

Je DÉCLARE dégager le District de Seine & Marne de Football et le Collège Victor SCHOELCHER de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir à mon fils / ma fille ou de son fait au cours des épreuves techniques de ce concours.

Autorise le(a) Responsable du Concours à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention - anesthésie).

Fait à ....., le .....

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Numéros de téléphone en cas d'urgence :
1) .....

2) .....

NOTA : LA LICENCE-ASSURANCE SUFFIT
Indiquer son numéro ..... Nom du club .....