



# Centre de Perfectionnement Départemental U14

## Joueurs nés en 2004

### **CONFIRMATION DE PARTICIPATION SAISON 2017 - 2018**

#### **PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :**

**A remettre aux parents et à retourner avant le 19 Mars 2018 au District de l'Aude de Football, BP 1037, 11860 Carcassonne Cedex 09 ou par Mail : [cedric.roke@aude.fff.fr](mailto:cedric.roke@aude.fff.fr)**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....  
Demeurant à .....  
C.P : ..... Ville : .....  
Agissant en qualité de : **PERE – MERE - TUTEUR LEGAL** (*raier les mentions inutiles*)  
**Autorise (nom-prénom du joueur)** .....  
**Licencié au club de :** .....

**A PARTICIPER aux entraînements du Centre de Perfectionnement Départemental et aux matchs amicaux de la Sélection de l'Aude U14**

**DATES des entraînements : Les 21/03, 28/03, 04/04, 02/05 et 16/05 2018**

**HORAIRE des entraînements : de 16h30 à 18h00**

**LIEU des entraînements : Stade Municipal de Villegly (Rue du Moulin- 11600 Villegly)**

**DATES des rencontres : - Match de préparation le 23/05/2018  
- Match contre la sélection U14 des Pyrénées-Orientales le 30/05/2018  
- Match contre la sélection U14 du Tarn le 06/06/2018**

Je certifie que mon fils ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive.  
En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j'autorise le responsable du rassemblement à faire transporter le cas échéant mon fils ou ma fille vers l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par un médecin.

N° de Sécurité Sociale .....  
Nom et N° de la Mutuelle .....  
N° en cas d'urgence.....  
Nom et Adresse du Médecin traitant .....  
N° tel du Médecin traitant.....  
Contre-indications Alimentaires ou médicamenteuses .....  
De plus, j'autorise la FFF ainsi que le District de l'Aude de Football à utiliser les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à : .....  
Le : .....

Signature précédé de la mention  
« Lu et approuvé »