



## Autorisation Parentale « Spécial Arbitrage »

Je soussigné (e) **Madame, Monsieur** (rayer la mention inutile) Nom : ..... Prénom : .....

**Mère, Père, Tuteur** (rayer les mentions inutiles) de Nom : ..... Prénom : .....

Atteste être le représentant légal du mineur ci-dessus et autorise mon enfant : .....

- à pratiquer l'arbitrage pour la saison en cours.
- à participer aux opérations organisées par la Fédération Française de Football, la Ligue Centre-Val de Loire de Football et ses six Districts pour la saison en cours.
- à compter de ses 15 ans révolus, à pratiquer l'arbitrage à la touche en Senior, si les responsables de la Commission Régionale ou Départementale de l'Arbitrage l'estiment apte en le désignant.
- à être pris en charge et transporté par autocar et/ou voiture particulière par les représentants de la Ligue Centre-Val de Loire de Football et de ses six Districts lors de son activité.

J'autorise les organisateurs à utiliser, exposer, copier, modifier, distribuer, publier, en tous lieux, par tous moyens, formes et formats, en tout nombre, l'image de mon enfant telle que photographiée et filmée, ainsi que des reproductions de celle-ci, en tous temps et en tous lieux sans droit à contrepartie supplémentaire et sans restriction. Si l'une des dispositions s'avérait inapplicable, cela n'affecterait pas la validité des autres.

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures utiles pour préserver la santé de mon enfant et notamment à faire procéder à tout diagnostic, traitement et intervention, médicaux ou chirurgicaux, pour faire cesser la douleur ou soigner la maladie, les traumatismes ou les blessures ou toute mesure jugée nécessaire par le corps médical.

Je déclare être le seul responsable de tout fait dommageable causé par mon enfant et je suis conscient que l'activité comporte des risques généralement encourus par les déplacements en car et/ou voiture particulière et par le fait de participer aux manifestations organisées par la Fédération Française de Football, la Ligue Centre-Val de Loire de Football et ses six Districts.

(Faire précéder de la mention « lu et approuvé - bon pour accord »)

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal

*\* Les informations recueillies sont nécessaires pour la participation du mineur aux différentes opérations organisées sur le territoire Nationale et seront utilisées uniquement à cette fin. Elles sont destinées à la Ligue Centre-Val de Loire de Football et à ses six Districts. Vous pouvez, conformément à la loi du 6 janvier 1978, accéder aux informations concernant le mineur et vous-même, ou les faire rectifier, en écrivant par lettre simple à la Ligue Centre-Val de Loire de Football et à ses six Districts.*