AUTORISATION PARENTALE

POUR UN JEUNE ARBITRE DE DE DISTRICT

NOM :
Prénom :

N° de licence :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame représentant légal, autorise mon fils ou ma fille né(e) le à pratiquer l'arbitrage du football et représenter le club de pour la saison en cours et à percevoir les indemnités de déplacement et d'arbitrage qui lui seront dues selon les règlements des compétitions en vigueur.

Fait à le

Signature

District de l'Allier de Football
4 Rue du Colombier – B.P. n°1 – 03430 COSNE D'ALLIER – Tél. : 04.70.07.51.33 – Fax : 04.70.07.59.21 e-mail : secretariat@allier.fff.fr