

# **AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné(e).....

Père - Mère - Tuteur *(rayer les mentions inutiles)*

Demeurant .....

.....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

## **AUTORISE MON ENFANT**

NOM : ..... Prénom .....

à participer au concours d'entrée à l'Institut National du Football, pour la saison 2025-2026, qui se déroulera au Centre National du Football, Domaine de Montjoye, 78120 Clairefontaine en Yvelines.

**J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les journées du concours.**

En cas d'admission à ce concours, je m'engage à ce que ma fille suive la formation dispensée par la F.F.F. au sein de l'I.N.F.

Fait à ....., le.....

Signature

*(Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé")*