

# AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, Madame, Monsieur

.....

Autorisons notre fils, fille

.....

Agé(e) de moins de 18 ans à ce jour, à assurer la fonction d'arbitre au sein du District de la Loire Football pour la saison 2018/2019.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature des parents ou du Responsable de l'enfant :