



District de la Loire de Football  
2, rue de l'Artisanat  
42270 Saint Priest en Jarez  
Tél : 04 77 92 28 70  
district@loire.fff.fr

*Commission Départementale de l'Arbitrage*  
*SAISON 2019-2020*

## **AUTORISATION PARENTALE**

# **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 **saïson 2019/2020**.

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

**Signature des parents ou du Responsable de l'enfant**