



**FOOTBALL CLUB DE METZ**

**AUTORISATION DU CLUB**

Je soussigné, ……………………………(Président ou Secrétaire) (1) du club de ……………………………autorise le (a) joueur(se)………………………………..………....à participer aux épreuves de sélection de la Section Sportive Scolaire du Collège Arsenal, Session 2019.

Tampon du club Fait à ………………….., le ……………….

 Signature

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, ……………………………………………….(père, mère) (1) de l’enfant………………………...……………autorise mon (a) fils (le) à participer aux épreuves de sélection de la Section Sportive Scolaire du Collège Arsenal, Session 2019.

 Fait à ………………….., le ……………….

 Signature

## DECHARGE MEDICALE

Je soussigné, ……………………….(père, mère, tuteur légal) (1) de l’enfant …………………autorise les dirigeants du Football Club de Metz à prendre ou faire prendre toutes les mesures que nécessiterait l’état de santé de mon enfant.

Je décharge les personnes intervenantes de toute responsabilité en cas d’intervention chirurgicale justifiée.

 Fait à ………………….., le ……………….

 Signature

1. rayer les mentions inutiles.