



DISTRICT DE L'YONNE DE FOOTBALL

Notre sport, notre plaisir, notre fierté !

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., représentant légal, autorise..... à participer au Tournoi District Efoot Cup - FC 24 organisé par le District de l'Yonne de Football.

Le représentant légal certifie que les informations envoyées lors de la pré-inscription via Google Forms sont exactes.

Fait à :

Le : ... / ... / ...

Signature du participant :

Signature du représentant légal :