

**SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE
FOOTBALL PREMIER CYCLE**



AUTORISATION DE CONCOURIR ATTESTATION D'ASSURANCE

**EPREUVES SPORTIVES DU CONCOURS D'ENTREE
EN SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE
(DISTRICT DE SEINE ET MARNE)**

FOOTBALL PREMIER CYCLE DU COLLEGE VICTOR SCHOELCHER A TORCY

Je, soussigné(e)..... (Nom, prénom)

Père, Mère du jeune..... (Nom, prénom du candidat)

Né(e) le à (Date et lieu de naissance du candidat)

AUTORISE mon fils / fille à participer aux épreuves sportives du concours d'entrée en SECTION SPORTIVE DEPARTEMENTALE FOOTBALL 1^{er} cycle du Collège Victor SCHOELCHER à Torcy.

LE MERCREDI 24 MARS 2021 de 13H30 à 17H30

**Au District de Seine et Marne de football – 50 avenue du 27 août 1944 –
77350 MONTRY**

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR que mon fils / fille est assuré(e) contre les accidents pouvant survenir au cours de ces épreuves, conformément à la réglementation en vigueur.

Je DÉCLARE dégager le District de Seine & Marne de Football et le Collège Victor SCHOELCHER de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir à mon fils / ma fille ou de son fait au cours des épreuves techniques de ce concours.

Autorise le(a) Responsable du Concours à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention - anesthésie).

Fait à, le

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Numéros de téléphone en cas d'urgence :

1)

2)

NOTA :

LA LICENCE-ASSURANCE SUFFIT

Indiquer son numéro Nom du club