

AUTORISATION PARENTALE DETECTION SAISON 2024-2025

PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS :		
Je soussigné(e) Monsieur, Madame		
Demeurant à		
N° de Portable :	Email:	
N° Sécurité Sociale :		
Mutuelle (Intitulé + N°) :		
agissant en qualité de : PÉRE - MÈRE - 1	TUTEUR LÉGAL (Rayer les mentions inutiles).	
Autorise (nom-prénom du joueur/de la joueus	e):	
	à tous les stages, détections, matches, tournois ou de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes de Football, sur tout le France Métropolitaine.	
 JE M'ENGAGE à ce que l'enfant respecte l'ensemble des gestes barrières durant la total 	le protocole sanitaire mis en place par l'organisateur et ité du rassemblement.	
• J'AUTORISE le responsable du stage, de la en cas d'accident si nécessaire.	détection ou de la sélection à faire hospitaliser mon enfant	
à un régime nutritionnel particulier.	cune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis	
• J'AUTORISE également la Ligue Auvergne l'opération, les photographies et les enregistre	e-Rhône-Alpes de Football à utiliser pour la promotion de ments audiovisuels pris à titre individuel.	
Fait à	, le	
Signature :		



AUTORISATION FFF

Je soussigné Monsieur et/ou Madame	(nom et prénom à compléter par le
représentant légal) résidant (adresse)	
	(le « Représentant Légal »), en
qualité de représentant légal du/de la jeune m	ineur(e) (nom et prénom à compléte
par le joueur/la joueuse) (le « Joueur »/la «	Joueuse »), autorise la Fédération Française de Football, association régie par la
loi du 1er juillet 1901 dont le siège social est si	s 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris (la « FFF ») ainsi que la Ligue Auvergne
Rhône-Alpes de Football et ses Districts, à col	lecter et traiter :
Le Joueur/La Joueuse et son Représentant Joueuse soient transmises à la FFF :	Légal acceptent que les Données collectées par le club du Joueur/de la
□ oui	
non	
(cocher la case)	
Le Joueur/La Joueuse et son Représentant Joueuse :	Légal acceptent que la FFF transmette les Données au club du Joueur/de la
□ oui	
non (contact to coop)	
(cocher la case)	
sportive du Joueur. Elles sont destinées au p durée en rapport avec la finalité du traitement Loi Informatique et Libertés » et au Règlemen Représentant Légal bénéficie d'un droit d'a Représentant Légal peut exercer ces droits	bjet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de suivi de la performancersonnel de l'encadrement technique de la FFF et sont conservées pendant un concerné dans le respect des réglementations en vigueur. Conformément à la t (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), l'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Les en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données rrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégué à la protection des données (DPO 15.
Pour faire valoir ce que de droit,	
Fait à Paris, le	
Le Représentant Légal	
	(nom et prénom à compléter par le Représentant Légal)
Signature	
Le Joueur/ La Joueuse	
	(nom et prénom à compléter par le joueur/ la joueuse)
Signature	