



PHOTO RECENTE  
DU JOUEUR

## SECTION SPORTIVE

**Lycée Galilée**  
Vienne

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : .....

Autorise mon fils : .....

à participer au test de sélection de la Section Sportive Scolaire Football du

Lycée Galilée qui aura LIEU LE :

**Date du TEST de SELECTION : 19/05/2021 à 13h  
au Stade RIVOIRE Chemin Petrières 38121 REVENTIN-VAUGRIS.**

Je dégage de toute responsabilité les organisateurs du rassemblement en cas de non-respect, par mon fils, du règlement intérieur du concours.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la journée à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon fils, et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à.....

le .....

Signature du représentant légal :

**P.S. Merci de joindre une photo récente du candidat.**