



## DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

### AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, Madame, Monsieur .....

Autorisons notre fils, fille .....

Agé(e) de moins de 18 ans à ce jour, à assurer la fonction d'arbitre au sein du District Drôme-Ardèche de Football pour la saison 2020/2021.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature des parents ou du Responsable de l'enfant :