

# FORMATION INITIALE D'ARBITRAGE

## Autorisation parentale pour un stagiaire mineur (à fournir avec le dossier si le stagiaire est mineur)

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....@.....

Agissant en qualité de père / mère / représentant(e) légal(e) (rayer la mention inutile),

Autorise le mineur :

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

À participer à l'ensemble des sessions de formation relative à la Formation Initiale d'Arbitrage, théoriques et pratiques sur le terrain.

Date: \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : **LIQUE GUADELOUPÉENNE  
DE FOOTBALL**