

← Plier ici 2



Signature Date:

Je soussigné, Mme, M. : autorise mon enfant : à découvrir la pratique du football. Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication pour la pratique des activités physiques et sportives.

Permis de jouer

Authorisation parentale

↑ Plier ici 1

Le club

Le club :

Contact :

N° Tél :

Dates, lieux et horaires des séances gratuites	Tampon ou signature du club

La joueuse

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

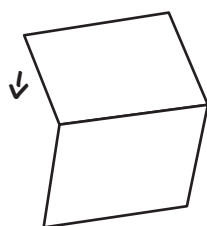
E-mail :

Adresse :

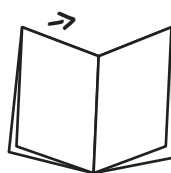
N° Tél :

4 Couper ici ↓

Imprimer cette feuille sur un format A4, puis pliez-la au niveau des pointillés (1 et 2), et coupez le long des traits continus (3 et 4).



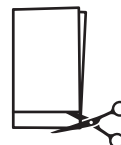
1



2



3



4

↑ Couper ici 3