← Plier ici 2

Féminines
5-12 ans

SÉANCES DÉCOUVERTES GRATUITES DANS TON CLUB

Permis de jouer

Autorisation parentale

Permis de jouer

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.

Date :

Signature

↑ 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 :

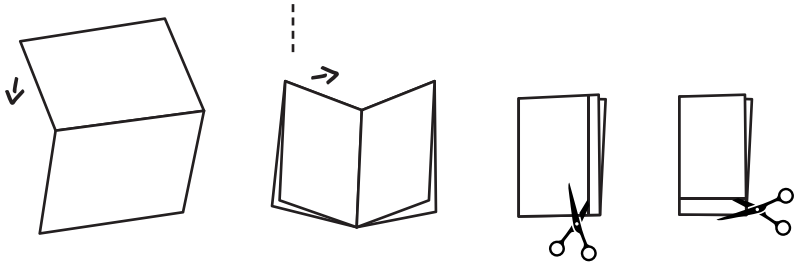
E-mail :

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