

← Plier ici 2

5-12 ans  
Féminines

**SÉANCES**  
DÉCOUVERTES  
GRATUITES DANS TON CLUB

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 : \_\_\_\_\_

**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. : \_\_\_\_\_

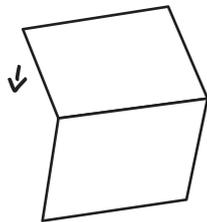
↑ Plier ici

1

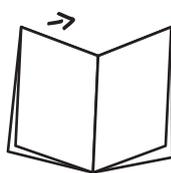
4

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).



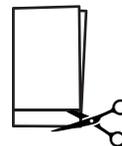
1



2



3



4

↑ Couper ici

3