

← Plier ici 2

SÉANCES DÉCOUVERTES GRATUITES DANS TON CLUB

Féminines
5-12 ans

FFF

Permis de jouer

Date:

Signature:

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

Autorisation parentale

↑ Plier ici 1

Le club

Le club:

Contact:

★ N° Tél.:

Dates, lieux et horaires des séances gratuites	Tampon ou signature du club
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La joueuse

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

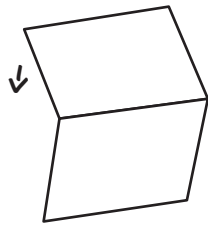
E-mail:

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).



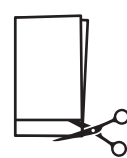
1



2



3



4

↑ Couper ici 3