

← Plier ici 2

5-12 ans
joueurs

SÉANCES
DÉCOUVERTES
GRATUITES DANS TON CLUB

Permis de jouer

FFFC

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

Date :
Signature

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
Le joueur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

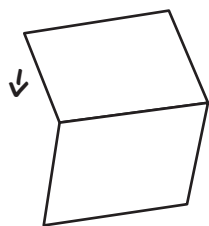
E-mail :

Adresse :

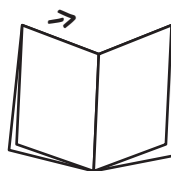
N° Tél. :

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