

← Plier ici 2

**5-12 ans**  
**Féminines**

**SEANCES**  
**DÉCOUVERTES**  
**GRATUITES DANS TON CLUB**

**Permis de jouer**

**Le club**

Le club :

Contact :

★ N° Tél. :

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

**4**  
INNOVATION

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.

**Autorisation parentale**  
Permis de jouer

**La joueuse**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

E-mail :  ★

Adresse :

N° Tél. :

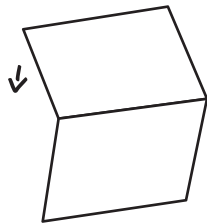
↑ Plier ici

1

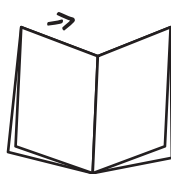
4

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).



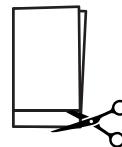
1



2



3



4

↑ Couper ici

3