

← Plier ici 2

**5-12 ans**  
Féminines

**SÉANCES**  
DÉCOUVERTES  
GRATUITES DANS TON CLUB

**Permis de jouer**

LIGUE d'Aquitaine

FFFC

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

**La joueuse**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

E-mail :

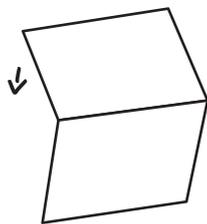
Adresse :

★

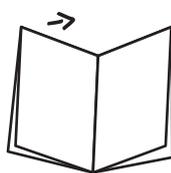
N° Tél. :

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).



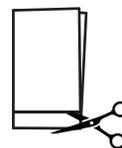
1



2



3



4

↑ Couper ici

3