

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, M. ou Mme .....  
demeurant .....  
.....  
Téléphone personnel : ..... Téléphone travail .....  
Portable : .....  
autorise mon fils/ma fille..... Né(e) le .....

### **À participer**

**à la rentrée du foot des :.....**  
**le :.....**  
**sur le site de :.....**

**Je certifie que mon fils/ma fille ne présente aucune contre indication à la pratique du football**

**Cet imprimé est OBLIGATOIRE** si le joueur ou la joueuse n'est pas en possession de sa licence FFF.

" Lu et approuvé " à .....  
le .....

Signature

PS/  
Il n'est pas obligatoire  
de présenter un certificat médical  
avec l'autorisation.