

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.