

<u>Nom et Prénom du candidat (garçon) :</u>	
<u>Nom et Prénom de la candidate (fille) :</u>	

Né(e) le:

à:

Club Actuel:

N° Licence FFF:

Entourer le poste occupé:

Football à 8

	1	
2	4	3
7	5	6
	8	

Souligner le second poste:

Entourer le poste occupé:

Football à 11

		1		
2	4	5	3	
		6		
	10	8		
7	9	11		

Souligner le second poste:

Niveau de pratique:

Départemental
Régional

Pied fort:

Droit
Gauche

Actuellement nombre de séance hebdomadaire:

0	1	2
3	4	5



AUTORISATION PARENTALE



Nom et Prénom du responsable légal:

Adresse:

Tél :

Email:

Nom du médecin traitant

Tél :

N° sécurité sociale :

Autorise mon enfant à participer aux entraînements.

Autorise l'éducateur à laisser mon fils ou ma fille rentrer seul à notre domicile :

En cas d'annulation de séance.

A la fin des entraînements.

Signature :