



### Autorisation parentale ou Tuteur légal (1<sup>ère</sup> séance)

Je soussigné(e), M, Mme, ..... autorise mon enfant  
..... à découvrir la pratique du football dans le club de :  
..... Le ..... / ..... / .....

J'autorise le responsable à lui faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, ou tout autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Je déclare avoir pris connaissance des garanties « individuelle accident » dont bénéficiera mon enfant avec le **PASS-FOOT DECOUVERTE** et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication pour la pratique des activités physiques et sportives.

Date + Signature



### Autorisation parentale ou Tuteur légal (2<sup>ème</sup> séance)

Je soussigné(e), M, Mme, ..... autorise mon enfant  
..... à découvrir la pratique du football dans le club de :  
..... Le ..... / ..... / .....

J'autorise le responsable à lui faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, ou tout autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Je déclare avoir pris connaissance des garanties « individuelle accident » dont bénéficiera mon enfant avec le **PASS-FOOT DECOUVERTE** et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication pour la pratique des activités physiques et sportives.

Date + Signature



### Autorisation parentale ou Tuteur légal (3<sup>ème</sup> séance)

Je soussigné(e), M, Mme, ..... autorise mon enfant  
..... à découvrir la pratique du football dans le club de :  
..... Le ..... / ..... / .....

J'autorise le responsable à lui faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, ou tout autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Je déclare avoir pris connaissance des garanties « individuelle accident » dont bénéficiera mon enfant avec le **PASS-FOOT DECOUVERTE** et certifie qu'il ne présente aucune contre-indication pour la pratique des activités physiques et sportives.

Date + Signature

# PASS-FOOT DECOUVERTE



← Volet à retourner par le club d'accueil de la 3<sup>ème</sup> séance au District →



1<sup>ère</sup> SEANCE : date ..... / ..... / .....

CLUB :

Responsable de la séance + Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Signature + Cachet du club



2<sup>ème</sup> SEANCE : date ..... / ..... / .....

CLUB :

Responsable de la séance + Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Signature + Cachet du club



3<sup>ème</sup> SEANCE : date ..... / ..... / .....

CLUB :

Responsable de la séance + Tél :

Nom et prénom de l'enfant :

Signature + Cachet du club



Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

PHOTO  
D'IDENTITE

### Le Pass-Foot Découverte

te permet d'effectuer trois séances au sein du club de ton choix.

A l'issue de la troisième séance, prends ta licence et rejoins vite des millions de jeunes qui pratiquent comme toi le football pour leur plus grand plaisir et vis pleinement ta passion.