|  |
| --- |
| Macintosh HD:Users:Jojodeepside:Desktop:Capture d’écran 2016-04-22 à 12.55.56.png |

**JOURNÉES PORTES OUVERTES**

ATTESTATION PARENTALE

NOM enfant : Prénom enfant : Date de naissance enfant :

Téléphone :

Je soussigné(e) Mr ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer aux journées de football organisées par le club de l’ AS SAINT-SYLVAIN D’ANJOU football.

Signature

ACCORD CLUB

 Je soussigné, (nom prénom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(fonction au club) du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(club), autorise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nom prénom) licencié au club dans la catégorie U\_\_\_\_\_, à participer aux entrainements du club de l’AS SAINT-SYLVAIN Football.

**Cachet du club et Signature**