



**FOOTBALL N° FFF 502382**  
**Stade du Pavé – 15 route de Laval**  
**53200 Château-Gontier**  
**Tèl : 02 43 07 24 40**  
**Courriel : edf@acg53.fr**

### PORTES OUVERTES ECOLE DE FOOT

NOM de famille des parents si différent du joueur :  
.....  
NOM du joueur : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Portable père : .....  
Portable mère : .....  
Courriel des parents : .....  
Nom du club actuel : .....  
Poste occupé sur le terrain : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame.....  
agissant en tant que (père, mère ou tuteur ).....

- autorise l'enfant (nom, prénom).....  
à participer aux entraînements proposés par l'Ancienne de  
Château-Gontier lors des journées Portes Ouvertes de son  
école de Foot, **de 14h à 16h (RDV à 13h45), les mercredis**  
**6 juin et 13 juin 2018 au Stade du Pavé.**

- autorise le club ANCIENNE DE CHÂTEAU-GONTIER,  
représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes  
les dispositions nécessaires pour mon enfant, s'il survient un  
accident lors de ces entraînements et si la situation nécessite  
une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs  
délais.

- dégage le club et les éducateurs de toutes responsabilités

Fait à : ..... le .....

Signature des parents :