



LABEL JEUNES
ELITE



ÉCOLE FÉMININE
DE FOOTBALL
ARGENT



LABEL JEUNES
2019-2022
ELITE

JE VIENS AVEC MON COPAIN MA COPINE



Inscription sur demande au dos



www.goalfc.fr



AUJOURD'HUI JE VIENS AVEC MON COPAIN / MA COPINE

NOM ET PRÉNOM DU JOUEUR DE GOAL FC :

CATÉGORIE :

U6/U7

U8/U9

U10/U11

U12/U13

SITE DE PRATIQUE :

TASSIN

CHAMPAGNE

ANSE/CHASSELAY

NOM ET PRÉNOM DU COPAIN / DE LA COPINE :

DATE DE NAISSANCE :

...../...../.....

ADRESSE :

MAIL :

.....@.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE :

.....

=====

AUTORISATION PARENTALE:

Je soussignéresponsable légal de
l'enfant.....l'autorise à participer aux ac-
tivités organisées par le club du GOAL FC.

Durant ces activités, vos enfants seront encadrés mais restent sous
votre responsabilité.

SIGNATURE

CONTACTS :

TASSIN-LA-DEMI-LUNE : JORDAN AU 06.58.77.63.31

CHAMPAGNE-AU-MONT-D'OR : RAYAN AU 06.17.67.80.87

ANSE/CHASSELAY : FLORIAN AU 06.66.42.14.02