



Merci d'envoyer cette fiche complétée à l'adresse mail suivante :  
candidaturescbfoot@gmail.com



## PORTES OUVERTES SC BEAUCOUZÉ

---

NOM et Prénom du joueur/joueuse :

Né(e) le :

À :

## AUTORISATION PARENTALE

---

NOM et Prénom du responsable légal :

Adresse :

N° de téléphone :

Email :

Signature :

## ACCORD DU CLUB

---

Je soussigné, (Nom et Prénom).....  
(fonction au club)..... du (club).....  
autorise (Nom et Prénom du joueur/joueuse)..... licencié(e) au  
club.....dans la catégorie U....., à participer aux entraînements du SC  
Beaucouzé Football.

**Cachet du club et signature :**