



CENTRE DE PERFECTIONNEMENT GARDIEN DE BUT FUTSAL  
OUVERT AUX GARDIENS NES EN 2012, 2011, 2010 et 2009  
OUVERT AUX GARDIENNES NEES EN 2012, 2011, 2010, 2009 et 2008

Au complexe sportif de Kergroise

13 rue du 19ème Dragon 56520 Guidel

Dimanche 20 Février 2022 de 10h00 à 12h00

**FICHE DE PARTICIPATION A ENVOYER IMPERATIVEMENT A : tberthier@foot56.fff.fr**

PRENOM : \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Et n° de Téléphone parentale \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numéro de licence FFF :

NOM du Club :

Coordonnées de ton Educateur : NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Et ses coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Section Sportive : oui non

Nom de la section : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nombre d'entraînement **spécifique gardien par mois** : (entourer le bon nombre)

0 - 1 - 2 - 3 - 4 - +4

Coordonnées de ton **Educateur spécifique gardien** :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Et ses coordonnées téléphoniques : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Pied : (entourer la bonne latéralité) DROIT GAUCHE

**Je soussigné M. \_\_\_\_\_ autorise mon fils / ma fille \_\_\_\_\_ à**

**participer au centre de perfectionnement gardien de but qui se déroulera à Guidel le dimanche 20 Février 2022. Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale et à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.**

**SIGNATURE D'UN OU DES PARENT(S),**