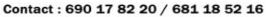


CENTRE DE FORMATION DE FOOT-BALL ETUDE DE MVOLYE (CEFFEM)

BP: 16150 Yaoundé Email: ceffem@yahoo.fr





AUTORISATON PARENTALE

Je soussigné
Carte nationale d'identité numéro :
Téléphones numéros
Quartier de résidence
En qualité de (parent ou tuteur) du nommé :
Autorise l'enfant ci-dessus nommé à participer aux tests de sélection organisés par le CEFFEM (Centre de Formation Sport Etude de Mvolyé) en partenariat avec le collège St Benoit.
Les tests se déroulent les samedis entre 10 heures et 12 heures pour les plus jeunes et de 12 heures à 14 heures pour les enfants âgés de 15 ans et plus.
L'intéressé par ce fait accepte de se soumettre à la décision de la commission de sélection.
NB : FRAIS DES TESTS 2000 FCFA PLUS PHOTOCOPIE ACTE NAISSANCE
Fait à
Le parent/tuteur