

Bulletin d'inscription

Stage Eté 2023



NOM Prénom du Stagiaire _____
Né(e) le ___/___/_____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Club d'appartenance (si licencié(e)) _____

Déclaration du Responsable Légal

NOM Prénom du Responsable Légal _____
Numéro de Téléphone _____
Email _____

*** MERCI DE FOURNIR EN PLUS DU BULLETIN D'INSCRIPTION UNE ATTESTATION D'ASSURANCE CIVILE OU SCOLAIRE**

Je soussigné le représentant légal de l'enfant cité ci dessus, donne l'autorisation
au directeur du stage pour prendre le cas échéant,
toutes mesures utiles pour faire soigner mon enfant, à faire pratiquer les interventions d'urgence
suivant la prescription du médecin
et à prendre en charge les frais correspondants

Je décharge toutes responsabilités les organisateurs du stage en cas de blessure de mon enfant et je certifie que son état de
santé ne présente pas de contre indication à la pratique de ce stage de football

N° de sécurité sociale _____

Assurance responsabilité civile et N° de contrat : _____

Réservation

- Du Lundi 10 au Jeudi 13 Juillet
- Du Lundi 24 au Vendredi 28 Juillet
- Du Lundi 17 au Vendredi 17 Juillet
- Du Lundi 31 Juillet au Vendredi 4 Aout
- Réservation par journée (minimum 3 jours) . Précisez les jours
_____ - _____

Accueil Péri stage

Nous solliciterons
l'accueil péri stage
pour l'accueil de notre
enfant (+4 euros par
jour demandé)
Merci de préciser les
jours :

Paiement: Tarif 100 euros ou 25 euros par jour (3 minimum)

Le paiement est à réaliser par chèque à l'ordre du SMPFC à Jean Louis CHEVRIER 13 LE LIÉVREAU 44260 MALVILLE. La réception du règlement faisant office de l'inscription définitive

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL: