FOOTSTAGE POITIERS
" Les Petits Footballeurs "

FICHE D'INSCRIPTION

A compléter & à retourner à l'adresse suivante :
DGL SPORT CONCEPT
7 rue du 6 juin 1944
86580 VOUNEUIL SOUS BIARD
Contact : Sébastien DESMAZEAU ✆ 06.07.11.40.87

PHOTO
Indiquer nom et prénom au verso
A ne fournir qu'à la 1ère inscription

Merci de cocher la case du stage souhaité :

☐ Vacances d'été - **du 06 au 10 JUILLET 2009**

☐ Vacances d'été - **du 24 au 28 AOUT 2009**

LE PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom..... Club d'appartenance : .....

Adresse : ..... Poste de joueur : .....
..... Catégorie : .....

CP : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Mail : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : M ☐ F ☐ droitier ☐ gaucher ☐

A REMPLIR PAR LES PARENTS OU LE RESPONSABLE LEGAL

☐ M. Mme ☐ M ☐ Mme ☐ Mlle Nom : .....

Responsable légal : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Situation familiale : ☐ Mariés ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Autres .....

Adresse : .....

CP : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Mail : .....

Tel. Domicile : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tel. Portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Durant le stage, merci de nous communiquer les coordonnées téléphoniques en cas d'urgence (**obligatoire**) :

Tel. Domicile : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel. Portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Professionnel : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHOIX DE LA FORMULE DE SEJOUR (à compléter)

☐ Forfait 5 jours (du lundi matin au vendredi soir) : **119 €** Taille de vêtement à prendre pour votre enfant ? : .....

☐ Forfait 3 jours (ou formule 3 journées au choix) : **89 €**

Choisissez vos 3 journées : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ 2ème enfant (5%) : .....€ (de la même famille)

TOTAL A REGLER ..... €

☐ Tarif de groupe, 4 enfants (10%) :..... € (non cumulable avec les 5%)

Noms des autres enfants : 1)..... 2)..... 3).....

POUR S'INSCRIRE

1/ Réservation par règlement de la moitié du montant total ou la totalité *(A retourner avec la fiche d'inscription)*
➔Le solde est à payer le jour du début du stage.

2/ Mode de paiement : (règlement à l'ordre de DGL SPORT CONCEPT)

☐ Chèque bancaire ou postal ☐ Espèces

FOOTSTAGE POITIERS
" Les Petits Footballeurs "

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

☐ Aucune ☐ Végétarien ☐ Sans porc

INFORMATIONS MEDICALES

Pour les licenciés, joindre uniquement la photocopie de la licence FFF avec le cachet du médecin

Pour les non-licenciés, à compléter obligatoirement par le médecin (lors de la 1ère inscription seulement)

Je soussigné Docteur : ..... Certifie que l'enfant : .....

Est à jour de ses vaccinations ☐ Son groupe sanguin est : .....

Est apte à la pratique du football ☐ Sa taille : .....cm Son poids : .....kg

Est apte à la pratique sportive en milieu aquatique ☐

Suit-il un traitement (préciser) :.....

Allergie alimentaires NON ☐ OUI ☐ Précisions allergie (et recommandation si besoin) : .....

Allergie médicamenteuses NON ☐ OUI ☐ .....

Autres problèmes de santé : .....

.....

Fait à : ..... Le : .....

TAMPON ET SIGNATURE DU MEDECIN

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) ..... ☐ père ☐ mère ☐ responsable légal

Autorise :

- La direction du stage à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais être joint.
- La direction du stage à utiliser, pour des raisons professionnelles, les photos ou les films pris lors des stages sans compensation, sur tout support de communication et dans le respect des droits de l'enfant.

Déclare :

- Avoir pris connaissance des clauses administratives et financières du règlement intérieur (disponible sur le site internet www.footstage.com), avoir informé mon (mes) enfant (s) des règles à respecter lors du séjour.
- Que toutes les informations sont exactes.

Délègue à : (au cas où je ne pourrais récupérer mon enfant)

- Madame, Monsieur : .....

Tel : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fait à ..... Le ..... Signature :