



# Stage de Football 10 au 13 JUILLET 2017



## Inscription jusqu'au 25 Juin

FICHE D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE - FICHE SANITAIRE

### RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGIAIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

- Licencié(e) à l'ASFF Football **soit 80€** Catégorie : .....
- Licencié(e) extérieur (autre club) **soit 100€\*** Club : ..... / Catégorie : .....
- Non licencié(e) **soit 120\*\***

\*PHOTOCOPIE DE LA LICENCE

\*\*ASSURANCE COMPRISE + CARTON D'INSCRIPTION

### MODE DE PAIEMENT

Espèces : ..... €

Cheque : ..... €

### INSCRIPTION POUR UN 2<sup>EME</sup> MEMBRE DE LA FAMILLE (TARIF DEGRESSIF)

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

- Licencié(e) à l'ASFF Football **soit 60€** Catégorie : .....
- Licencié(e) extérieur (autre club) **soit 80€\*** Club : ..... / Catégorie : .....
- Non licencié(e) **soit 100€\*\***

\*PHOTOCOPIE DE LA LICENCE

\*\*ASSURANCE COMPRISE + CARTON D'INSCRIPTION

### MODE DE PAIEMENT

Espèces : ..... €

Cheque : ..... €

### RENSEIGNEMENTS SUR LE TUTEUR LEGAL

#### Monsieur :

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

☎(fixe) : ..... ☎(port) : ..... ☎(prof) : .....

ADRESSE MAIL : ..... @ .....

#### Madame :

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

☎(fixe) : ..... ☎(port) : ..... ☎(prof) : .....

ADRESSE MAIL : ..... @ .....

Je soussigné(e) Monsieur, Madame <sup>2</sup> .....  Père<sup>1</sup>  Mère<sup>1</sup>  Tuteur légal <sup>1</sup>

autorise ..... (Nom et prénom du stagiaire) :

- À participer au stage technique organisé par l'ASFF Football du 10/07/2017 au 13/07/2017
- À consommer les collations, les déjeuners et les goûters préparés par l'équipe encadrante
- À rentrer seul, chaque jour, à la fin du stage
- À se faire soigner ou à se faire pratiquer des interventions d'urgence si nécessaire

<sup>1</sup> Cochez la case correspondante

<sup>2</sup> Rayer la mention inutile

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE STAGIAIRE :

ALLERGIES :

Asthme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Médicamenteuses	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Alimentaires	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Autres _____		

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

.....  
.....

Régime alimentaire particulier (végétarien, sans porc, hallal.....) : .....

Votre enfant porte des lunettes, des lentilles des prothèses auditives, etc : .....

Groupe sanguin : .....

### **(TOUT DOSSIER INCOMPLET SE VERRA REFUSER)**

Fait à ....., le .....

Signatures des parents  
(Mention « lu et approuvé »)

### **PLACES LIMITEES**

(Le stage comprend: l'encadrement des stagiaires par des éducateurs diplômés, la collation du matin, le repas du midi, le goûter et la sortie).

La sortie est organisée au village sportif de la base de loisirs de Saint Quentin en Yvelines avec des activités sportives encadrées par des professionnels. Plus d'informations sur la brochure.

**Lieu du stage** : 28 Rue René Descartes, Complexe Sportif René Descartes

**Horaires du stage** : 08h30 – 17h30

INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS: 06-73-79-19-88 / asfff.blog@gmail.com