**FORMULAIRE D’INSCRIPTION STAGE FOOT**

A retourner avant le Lundi 26 Février 2018

A Gaël STANISLAWSKI, 18 route Nationale, 62150 REBREUVE-RANCHICOURT ou

Benoit CORDIEZ, 791 rue de la basse ville, 62129 Ecques

**TOUT FORMULAIRE INCOMPLET VOUS SERA RETOURNE ET ANNULERA L’INSCRIPTION**

**INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT**

**Nom :** ………………………………………………. **Prénom :** ………………………………………….

**Sexe :** □ **M** □ **F**

**Né(e) le :** ......./……./………. **Taille Haut :** ………. **Taille Bas :** ……… **Pointure :** ……………

**Licencié :** □ **Oui** □ **Non** **Club :** ………………………………………..........

**Poste :** □ **Gardien □ Défenseur □ Milieu □ Attaquant**

**PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL**

**□ Père □ Mère □ Autres :** ………………………………………………………………………………………….

**Nom :** ………………………………………………. **Prénom :** ………………………………………….

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………

**CP :** ……………………. **Ville :** …………………………………………………………………………………...

**Numéros de téléphones :**

**Domicile/Portable/Travail :** ……………………………./……………………………./..........................………...

**Email :** ……………………………………………@.......................................

**Numéro de sécurité sociale :** …………………………………………………………….

**C.M.U :** □ **Oui** □ **Non**

**AUTORISATIONS**

**→ J’autorise mon enfant à repartir seul(e) du stage : □ Oui □ Non**

**→ Si non, j’autorise mon enfant à repartir avec :** ………………………………………………………………

→ **Personne(s) à contacter en cas d’urgence :** …………………………………………………………………

**Numéro(s) :** ……………………………………………………………………………………………….

→ **J’autorise les responsables du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations…) rendues nécessaires par l’état de l’enfant et m’engage à payer la part des frais médicaux d’hospitalisation et d’opération éventuelle non remboursée par la sécurité sociale.**

**→ J’autorise l’O.S.A Football à faire figurer sur leur site internet et ce, à des fins illustratives, des photos et vidéos des différentes activités du stage sur lesquelles mon enfant apparaît.**

**MODALITES DE PAIEMENT ET INFORMATIONS**

**Ce formulaire devra être accompagné de :**

* 1 photo (format photo d’identité)
* La copie de l’attestation d’assuré social ou C.M.U
* Un **certificat médical pour aptitude à la pratique du football** daté de moins de 3 mois.
* La cotisation du stage de **100 euros pour les licenciés de l’O.S.A Football** ou **120 euros pour les joueurs extérieurs.** Règlement en espèces ou chèque(s) à l’ordre de **« O.S.A FOOTBALL ».** Possibilités de faire 2 chèques (1 chèque encaissé à l’inscription et le deuxième début Avril 2018).

***Attention : le nombre de places étant limité, l’ordre de retour des dossiers d’inscription complet sera pris en compte……***

**Fait à :**…………………………………………………………… **Le :** ……………………………………..

**Signature :**