

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Taille : Poids :

Régime alimentaire :

Taille d'équipement : 10 ANS 12 ANS 14 ANS XL
 S M L

Pointure :

LE CLUB

Nom : Catégorie :

Gardien de but : Oui Non

LE CHOIX DU STAGE

1/2 pension	LE STAGE INITIAL	Avec internat
348€ <input type="checkbox"/>	1 semaine pour 1 enfant	<input type="checkbox"/> 448€
298€ <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} semaine ou 2 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> 398€
248€ <input type="checkbox"/>	3 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> 348€

Merci de cocher et d'indiquer la semaine (ou les semaines) choisie(s)

Du au 2024
&
Du au 2024

1/2 pension	LE STAGE ELITE	Avec internat
398€ <input type="checkbox"/>	1 semaine pour 1 enfant	<input type="checkbox"/> 498€
355€ <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} semaine ou 2 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> 455€
305€ <input type="checkbox"/>	3 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/> 405€

Merci d'indiquer la somme totale en additionnant les prix cochés correspondants aux semaines choisies

..... €

LE REPRESENTANT

Nom, Prénom du responsable légal :

Adresse :

Tél Papa : Tél Maman :

Adresse mail :

Caisse de sécurité sociale : Numéro :

Caisse mutuelle : Numéro :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

PRISE EN CHARGE PAR UN TIERS

Je soussigné Mr/Mme :

Père / Mère de :

Autorise Mme / Mr :

A venir chercher mon enfant à la fin de chaque journée de stage.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Chèques vacances
- Virement
- Chèque
- Paiement en 3 fois par virement
- Paiement en 3 fois par chèque

MEMO ADMINISTRATIF

- Bulletin d'inscription
- Fiche sanitaire (téléchargeable sur le site)
- Certificat médical ou licence
- Photocopie carte vitale
- Photocopie attestation mutuelle
- Règlement

A REMPLIR PAR LES PARENTS ET A JOINDRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné Mme/Mr agissant en qualité de père / mère / tuteur légal, autorise mon fils / ma fille à participer au stage de football organisé par le Stade Malherbe Caen du au 2024 et du au 2024.

En outre je m'engage à :

- Décliner de toutes responsabilités physiques et civiles le Stade Malherbe Caen au cours des déplacements et durant le stage.
- Autorise le Stade Malherbe Caen à faire soigner mon enfant et a pratiquer les interventions chirurgicales en cas d'urgence.
- Déclare avoir pris connaissance du tarif du séjour et m'engage à verser cette somme.
- Autorise le Stade Malherbe Caen à utiliser à des fins professionnelles, les photos ou vidéos prises avec mon enfant.

Fait à :

Le : / / 2024

Signature avec mention

« Lu et approuvé » :