

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Taille : Poids :
☐ Droitier ☐ Gaucher ☐ Régime alimentaire :
Taille ☐ XXXS(122/134) ☐ XS(134/146) ☐ XS(146/158)
d'équipement : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

LE CLUB

Nom : Catégorie :
Educateur : Poste :
Niveau de compétition :

LE CHOIX DU STAGE

1/2 pension	LE STAGE INITIAL	Avec internat
295€	☐ 1 semaine pour 1 enfant	☐ 395€
255€	☐ 2 ^{ème} semaine ou 2 ^{ème} enfant	☐ 355€
220€	☐ 3 ^{ème} enfant	☐ 320€

1/2 pension	LE STAGE ELITE	Avec internat
355€	☐ 1 semaine pour 1 enfant	☐ 455€
315€	☐ 2 ^{ème} semaine ou 2 ^{ème} enfant	☐ 415€
280€	☐ 3 ^{ème} enfant	☐ 380€

Merci d'indiquer le total prévu en additionnant les prix cochés correspondants aux semaines choisies

..... €

A REMPLIR PAR LES PARENTS ET À 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 juillet 2018 et du au juillet 2018 au centre de formation du SM Caen.
En outre je m'engage à :

Décliner de toutes responsabilités physiques et civiles le SM Caen au cours des déplacements et pendant le stage.

Autorise le SM Caen à faire soigner mon enfant et à 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 SM Caen à utiliser à des fins professionnelles, les photos ou vidéos prises avec mon enfant.

Fait à : / / 2018
le : / / 2018

Signature avec mention
"lu et approuvé" :

LE REPRÉSENTANT

Nom, Prénom du responsable légal :
Adresse :
Tél Papa : Tél Maman :
Adresse mail :
Caisse de sécurité sociale : Numéro :
Caisse mutuelle : Numéro :

PERSONNE À 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 :
à venir chercher mon enfant à la fin de chaque journée de stage.

LES AIDES

☐ Possibilité de paiement en 3 fois
☐ Chèques vacances
☐ Aide du conseil départemental

MÉMO : PIÈCES À JOINDRE

☐ Bulletin d'inscription
☐ Fiche sanitaire (téléchargeable sur le site)
☐ Certificat médical ou licence
☐ Photocopie carte vitale
☐ Photocopie attestation mutuelle
☐ 100€ d'arrhes