

Bulletin d'inscription

Nom et Prénom du Stagiaire :	

Né(e) le ____ / ____ / ____	
Adresse:	

Code Postal	Ville

Club:	

Déclaration du Responsable Légal

Nom et Prénom du Responsable Légal :

Numéro de téléphone

Email:

* MERCI DE FOURNIR EN PLUS DU BULLETIN D'INSCRIPTION UNE ATTESTATION D'ASSURANCE CIVILE OU ASSURANCE SCOLAIRE
Je soussigné le responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, donne l'autorisation au directeur du stage pour prendre le cas échéant, toutes mesures utiles pour faire soigner mon enfant, à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant la prescription du médecin et à prendre en charge les frais correspondants
Je décharge toutes responsabilités les organisateurs du stage en cas de blessure de mon enfant et je certifie que son état de santé ne présente pas de contre indication à la pratique de ce stage de football
N° de sécurité sociale _____
Assurance responsabilité civile et N° de contrat : _____

Réservation

<input type="checkbox"/> Semaine 28 Du 12 au 16 Juillet	<input type="checkbox"/> Semaine 30 Du 26 au 30 Juillet	<input type="checkbox"/> 8h30/ 10h OU 17h/ 18h30 4 euros par jour Lundi / Mardi / Mercredi / Jeudi / Vendredi
<input type="checkbox"/> Semaine 29 Du 19 au 23 Juillet	<input type="checkbox"/> Semaine 31 Du 2 au 6 Aout	<input type="checkbox"/> 8h30/ 10h ET 17h/ 18h30 6 euros par jour Lundi / Mardi / Mercredi / Jeudi / Vendredi
<input type="checkbox"/> Réservation par jour Précisez les jours: _____		

Paiement

* Dans le cas de mesures gouvernementales interdisant le déroulement des stages, les frais engagés seront remboursés

Tarif: 100 euros

Envoyez 2 chèques à l'ordre du SMPFC à Jean Louis CHEVRIER 13 LE LIÈVREAU 44260 MALVILLE. Un chèque de réservation de 60 euros qui sera encaissé directement puis un second chèque de 40 euros qui sera encaissé 15 jours avant le début du stage

Fait à:

Le:

Signature du responsable légal