



Association déclarée loi 1901
Agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports
Affiliée à la F.F.F.

DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Séjour Foot-Vacances

Grau du Roi ÉTÉ 2019

PHOTO

Le présent dossier d'inscription constitue un document important pour l'organisation du séjour et répond aux obligations légales relatives aux centres de vacances. Veuillez donc **remplir celui-ci (recto et verso) avec attention et lisiblement sans omettre de fournir les documents demandés.**

Stagiaire participant :

Nom : Prénom :

Date de Naissance: / /

Au Grau du Roi :

Participera au séjour du 15 au 21 août 2019

Responsable légal :

L'adulte responsable :

Nom : Prénom :

Adresse complète :
.....
.....

Coordonnées personnelles pour vous joindre :

Téléphone domicile : Portable :

Travail : E - Mail :

N° sécurité sociale :

Pratique du Football :

Licencié en 2018 -2019 par le Club de : ou Débutant

Catégorie : U7 U9 U11 U13 U15 U17- U18

Poste occupé : Gardien Défenseur Milieu Attaquant

Consignes ou attentes particulières durant le stage :

.....
.....

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- La **fiche sanitaire** de liaison, **dûment remplie et signée**, au format légal du ministère de la Jeunesse et des Sports.
- La **photocopie de la licence de l'année en cours** ou un **certificat médical d'aptitude à la pratique du football de moins de 3 mois** pour les jeunes non licenciés en club.
- Une photocopie de **l'attestation de la carte vitale et de mutuelle**.
- **1 photo d'identité** récente sur ce dossier.

Autorisation du responsable légal :

- **J'autorise l'Association Passion-Foot à utiliser**, dans un cadre non commercial et conformément aux dispositions légales en vigueur, **les images de mon enfant prises au cours du stage à des fins pédagogiques ou informatives**.
- **J'autorise l'Association Passion-Foot à conduire mon enfant** dans un véhicule personnel **en cas de besoin médical et dégage l'Association de toute responsabilité**.
- **J'autorise en outre le Directeur du Centre en cas de nécessité absolue** et dans l'impossibilité de joindre par téléphone le responsable légal, à **prendre, sur avis du médecin, toute décision concernant la santé de mon enfant**, y compris, le cas échéant, à effectuer une anesthésie, à le faire opérer et à exécuter une transfusion sanguine.
- **Je suis informé que Passion-Foot ne traitera ou n'utilisera mes données personnelles que si nécessaire** pour la durée de l'année en cours et **pour l'information de ses activités**.

Secrétariat et Règlement des frais de stage :

Je règle la somme due, soit :

Pension Complète : 570 euros transport compris

En un versement, par chèque, joint à ce dossier en indiquant au dos, si souhaitée, la date à laquelle il peut être présenté à l'encaissement (uniquement le mois) ou par virement (voir **IBAN Passion-Foot** ci-dessous).

En plusieurs versements, à l'aide de chèques joints à ce dossier, en indiquant au dos de chacun la date à laquelle ils peuvent être présentés à l'encaissement (uniquement les mois) ou par virements (après accord du secrétariat).

Par chèque-vacances ou subventions d'organismes extérieurs accompagnés éventuellement du solde restant à régler joints à ce dossier. Je veille à ce que soient bien indiqués sur chaque chèque-vacances mes nom et adresse.

La réservation effectuée de 40 euros est à déduire du montant total de votre inscription, en cas d'annulation celle-ci ne vous sera pas remboursée sauf pour raison médicale (sur certificat médical).

IBAN Passion-Foot La Banque Postale : FR92 2004 1010 1406 6362 3H03 573 PSSTFRPPROU

Etes-vous adhérent de l'association ?

- oui, depuis quelle date :
- mon adhésion date de plus de 12 mois, je joins à ce dossier le **bulletin d'adhésion 2019** et le règlement de **30 euros**
- non**, je joins à ce dossier le **bulletin d'adhésion 2019** et le règlement de **30 euros**

Le dossier doit être retourné **COMPLET 3 SEMAINES AVANT LE DEBUT DU SEJOUR** à l'adresse suivante :

**Association Passion Foot
14 rue Leleu
76420 BIHOREL**

Je soussigné, responsable légal de, certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à le

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Frais de stage
Réservé au secrétariat

Chèque(s) bancaire(s)

1- Banque:
n°:
montant :
encaissé le :

2- Banque:
n°:
montant :
encaissé le :

3- Banque:
n°:
montant :
encaissé le :

4- Banque:
n°:
montant :
encaissé le :

Chèques vacances :

Nom du CE :

Bons CAF :
(N° d'allocataire)

Espèces :