Stage après-midi Foot

Du 15 au 19 Avril 2024 inclus de 14h à 17h

**Bulletin d’inscription**

A retourner impérativement avec le règlement, aucune inscription n’est prise par mail

Renseignements

Nom : ………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………….

Date de naissance : …../……/……

Adresse : …………………………………………………………………………

Ville : ……………………………………Code postal : ……………………

Téléphone : ……………………………………………………………………

Tél portable père : …………………………………………………………

Tél portable mère : …………………………………………………………

Joueur non licencié, numéro de police d’assurance de l’enfant

……………………………………………………compagnie …………………………

**Autorisation parentale**

Je soussigné (père/mère/tuteur)\*……………………………………………..

* Autorise mon fils/ ma fille \*…………………………………………….

A participer au stage organisé par l’AS Montchat Lyon et à participer

Aux activités proposées par l’encadrement.

* Autorise l’As Montchat à prendre les mesures nécessaires en cas d’accidents.
* Accepte de me conformer au règlement intérieur de l’AS Montchat.
* Accepte que le club puisse publier des photos et vidéos de mon enfant sur le site du club ou ses divers supports.
* Adhère au fait que le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
* Accepte que le stage puisse être annulé en cas de nombre insuffisant d’inscription.

Fait à ……………………………………………………….. le ………………/……………./2024

Signature :

Santé

Merci de nous indiquer si votre enfant présente des allergies, contraintes alimentaires, régime spécifique, maladie …………………………………………………………………………………..

**Ma formule**

J’inscris mon enfant pour : \* lundi \* mardi \* mercredi \* jeudi \* vendredi

70€ les 5 après-midi jusqu'au 14 Avril puis à partir du 15 Avril 80€  pour les 5 jours

20€ par après-midi jusqu'au 14 Avril puis à partir du 15 Avril 25€  par après-midi

Montant : ……………… € mode de règlement : chèque – espèces\*

\*Barrer la mention inutile

Les chèques de règlement  ne seront pas présentés avant la fin du stage et seront restitués en cas d'annulation liées aux conditions sanitaires.