



FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Catégorie : ☐ Débutant ☐ U10 ☐ U11 ☐ U12 ☐ U13 ☐ U15

L'adulte responsable : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Mail : Téléphone portable :

Tarif stage Janvier 2019 : 80 € Les 2 3 et 4 janvier 2019

Tarif Jour : 30 €

☐ **Une Photo d'identité** pour les non-licenciés.

☐ **Une licence de foot** ci-jointe dument remplie pour les non-licenciés.

☐ La **fiche sanitaire*** ci-jointe dument remplie.

**Pas besoin de fournir le document si vous l'avez déjà donné lors du stage précédent.*

☐ Le **règlement des frais de stage**

La Fiche d'inscription est à nous transmettre avec votre/vos règlements, chèque libellé à l'ordre du FC LAMBESCAIN

Pour tous autres renseignements :

Joindre : 06 34 50 88 58

Ou par mail : fclambescain@gmail.com

Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....

☐ J'ai bien pris connaissance des conditions générales et des dispositions financières concernant l'association FCL et l'organisation de ses stages (informations fournies avec le bulletin d'adhésion). Je les accepte sans réserve.

☐ J'autorise le FCL 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 le FCL à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage l'Association de toutes responsabilités

☐ J'autorise en outre le Président du FCL en cas de nécessité à mener l'enfant chez le médecin, s'il n'arrive pas à joindre le responsable légal mais aucune décision ne sera prise sans l'accord de celui-ci.

Fait à

Le.....

Signature du responsable légal de l'enfant précédée de la mention «lu et approuvé »