



FICHE D'INSCRIPTION



STAGE HIVER 2017 DES U6 AUX U15

du 27 février au 03 mars
LICENCIE(E)S OU NON NE(E)S DE 2011 A 2002

☎ : BENOIT BAUDROT 06.08.61.67.21
Adresse mail : ecoledefoot.aslb@gmail.com
Site: www.aslacleu.footeo.com

ETAT CIVIL ET COORDONNEES

Nom et prénom du stagiaire : Date de naissance :
.....
Nom des parents (ou du responsable légal) :
Adresse:
.....
E-Mail: REGIME SANS VIANDE OU SANS PORC (entourez)
Téléphone : Téléphone à appeler pendant le stage :

LE PRIX SUIVANT LA FORMULE

Tarif pour la semaine en demi-pension : 1 Enfant (120 €) / 2 enfants* (220 €) *enfants de la même famille
Tarif pour la semaine en ½ journée matin ou après-midi sans repas : 90 €
Tarif par ½ journée : 20 €

DATES ET FORMULES : Entourez-la ou les formules choisies

1. SEMAINE DU 27-02-2017 AU 03-03-2017 DE 9H A 17H (MARDI AM SORTIE BOWLING VENDREDI AM SORTIE MONTFOOT5)
2. EN DEMI-JOURNEE DE 13H30 A 17H
3. EN DEMI-JOURNEE DE 9H A 12H
4. EN ½ JOURNEE LUNDI OU MARDI OU MERCREDI OU JEUDI OU VENDREDI (entourez les jours de la semaine en précisant matin ou après-midi)

AUTORISATIONS

Je soussigné (e), Madame ou Monsieuragissant en qualité de

Père Mère Tuteur

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'A.S. LAC BLEU, à l'exception de (indiquer les activités concernées)
- Certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepter les termes sans restriction.
- Autorise l'A.S. LAC BLEU à utiliser les photos de mon enfant prises pendant les activités, pour la communication interne et externe de l'association, sans limitation de durée, à titre gratuit et quel que soit le support (internet, presse, ...).
- Autorise Madame ou Monsieur à venir chercher mon enfant au terme de la journée ou du stage.
- J'autorise mon enfant à repartir seul de l'activité (depuis le stade de foot) oui non

Fait à Le
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »