



BULLETIN D'INSCRIPTION – AUTORISATION PARENTALE

LE STAGIAIRE

NOM / PRENOM : Né(e)/...../.....

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

MAIL : CLUB :

TEL 1 : TEL 2 :

SANTE : Merci de nous préciser si votre enfant présente des contraintes de santé (allergies alimentaires, régime, spécifique, maladie) etc.

FORMULE à choisir :

Je m'inscris pour le Stage du lundi 25 octobre au vendredi 29 octobre 2021 soit 5 JOURS pour 80 €

Je m'inscris pour le Stage du mardi 02 novembre au vendredi 05 novembre 2021 soit 4 JOURS pour 64 €

Je m'inscris pour les 2 semaines de Stage du mois d'octobre et novembre soit 9 JOURS au total pour 120 €

Lundi 25/10 Mardi 26/10 Mercredi 27/10 Jeudi 28/10 Vendredi 29/10

Lundi 01/11 Mardi 02/11 Mercredi 03/11 Jeudi 04/11 Vendredi 05/11

MONTANT TOTAL A PAYER € CHEQUE ESPECES AUTRES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (représentant légal)

Accepte de me conformer au Règlement intérieur général du LOSC, accepte que le stage puisse être annulé en raison de la crise sanitaire et des évolutions possibles des protocoles d'accueil et en cas d'un nombre insuffisant d'inscriptions. J'autorise le LOSC à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

J'accepte que le club puisse publier des photos et vidéos de mon enfant sur le site du club.

Le club décline toute responsabilité en cas de perte / vol pendant le stage.

Signature du Responsable légal précédée de la mention «lu et approuvé» :



Respect, Ambition, Honneur

Lyon Ovest Sporting Club – 156 avenue Barthélémy Buyer 69009 Lyon

Tél : 04 87 37 90 75 –E-mail : crvlosc69@gmail.com

Site : crvlosc.footeo.com - N° affiliation **FFF 516 533**