LA FICHE D**’**INSCRIPTION

**S.O.ROSNY Football STAGE - SAISON 2014/2015**

**Stagiaire**

Nom : …………………………………………. Taille : ……………………………………….

Prénom : ……………………………………… Poids : ………………………………………

Catégorie : …………………………………… Date de naissance : ………………………..

Club : oui non Club actuel : …………………………………

**Correspondance**

L’adulte responsable : I *Père* I *Mère* I *Tuteur* I

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal : ……………………Ville : …………………………………..Pays : ………………………….

Tél : ……………………………………………………….Portable : ………………………………………….

Email : ……………………………………………………………………………………………………………………..

L’adulte responsable est-il la personne à contacter en cas d’urgence ? Oui Non

Si non, indiquer ses coordonnées :

Nom et Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………….

Tél : ………………………………………………………………………………………………………………

**Fiche sanitaire**

**Vaccinations** : le stagiaire est-il à jour de ses vaccinations ?

**Oui** (Joindre copie du carnet de vaccinations à jour)

**Non** Si le Stagiaire n’a pas les vaccins obligatoires, joindre UN certificat médical de contre-indication

**Maladies** : Le stagiaire a-t-il eu les maladies suivantes ?

**I Varicelle I Coqueluche I Oreillons I Rubéole I Asthme I Scarlatine I Rougeole I Angine I Otite I**

**Autres problèmes ou difficultés de santé en indiquant les dates (maladies, accidents, hospitalisations, Allergies, crises…)** : …………………………………………………………………………………..

**Recommandations** : le stagiaire suit-il un traitement médical :

**I Oui I. Si oui, lequel** ? .................................................................................................…………………………………….

**Non**

Si le Stagiaire doit suivre un traitement médical pendant le stage, n’oubliez pas de joindre l’ordonnance des médicaments.

**Restrictions alimentaires** (réponse facultative) :

I **Aucune** I **Végétarien** I **Sans porc** I **Sans sucre** I **Sans sel** I **Autres** : ..........................................

**Règlement**

**65€**

**Attention tout règlement par chèque doit être adressé et libellé à l ordre « S.O.ROSNY FOOTBALL » ou en espèces au secrétariat.**

**Dotations**

**XS Boy** (5-6 ans - Entre 122 et 128 cm) Pointure : ............................

**S Boy** (7-8 ans – Entre 128 et 137 cm)

**M Boy** (9-10 ans - Entre 137 et 147cm)

**L Boy** (11-12 ans - Entre 147 et 158cm)

**XL Boy** (13ans - Entre 158 et 170 cm)

**Equipements nécessaires et obligatoires pour chaque stagiaire**

1 paire de basket ou de chaussures adaptées au futsal

1 paire de protège tibias

1 gourde ou bouteille d'eau (1,5L)

1 serviettes de toilette Le nécessaire de toilette

1 repas pour les jours indiqués sur le document joint (type de repas : sandwich sans mayonnaise, salade type taboulé ou carottes râpées, un dessert type fruits ou paquet de gâteaux, une bouteille d'eau ainsi qu'une boisson sucrée)

**A remplir par l’adulte responsable**

**Inscription du 16 février au 23 février 2015** (attention le week end est off sauf pour les u12/u13)

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame

..............................................................................……………………………..

Autorise mon enfant mineur à participer au(x) stage(s) choisis dont les dates sont précisées ci-dessus

Autorise l’Organisateur à utiliser des images photos et vidéos de moi-même, de mon enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou Informatives susceptibles d’être utilisées dans des brochures ultérieures ou sur le site sans compensation,

Autorise l’Organisateur à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage l’Organisateur de toute responsabilité.

Autorise l’Organisateur à donner en mon lieu et ma place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d’anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d’un accident ou d’une maladie aiguë à évolution rapide.

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales du stage (annulation, interruption, sortie, assurance…).

Déclare avoir pris connaissance du prix du stage et m’engage à verser la somme convenue .

A la fin de la journée de stage, à défaut de venir personnellement chercher mon enfant j’autorise **:**

* Monsieur Ou Madame ................................................................à venir chercher mon enfant à la fin du stage
* Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses propres moyens

**Fait à :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Le :** ……………………………………………………………. **Signature :**