



**FICHE D'INSCRIPTION à retourner à :**

STADE PLABENNECOIS FOOTBALL  
**STAGES FOOT - PLAB'ETE 2017**  
 COMPLEXE DE KERVEGUEN  
 29860 – PLABENNEC

PHOTO (obligatoire)

**(avec la fiche sanitaire de liaison et les documents demandés)**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE :**

Nom : .....Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Âge : .....Taille en cm : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Adresse mail : .....

Licencié en club : OUI - NON Si OUI, le nom du club : .....

CATEGORIE (saison 2016 – 2017) : U.....Poste occupé : gardien – défenseur – milieu - attaquant

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :**

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Localité : .....Téléphone : .....

Téléphone père : .....Téléphone mère : .....

**JE SOUHAITE PARTICIPER AU(X) STAGE(S) SUIVANT(S) :**

- Stage 1 (demi-pension) du LUNDI 10 JUILLET au VENDREDI 14 JUILLET 2017\***
- Stage 2 (demi-pension) du LUNDI 17 JUILLET au VENDREDI 21 JUILLET 2017\***
- Stage 3 (demi-pension) du LUNDI 24 JUILLET au VENDREDI 28 JUILLET 2017\***

**CONDITIONS FINANCIERES : INSCRIPTION = 230€ (50€ de remise pour le frère ou la sœur)**

- **100 € d'arrhes** à verser à l'inscription. Pour les paiements par chèque, le chèque est à libeller à l'ordre du STADE PLABENNECOIS FOOTBALL. Le solde sera réglé le jour de l'arrivée.
- Joindre **une enveloppe timbrée à vos noms et adresses** pour l'envoi des documents administratifs relatifs au(x) stage(s).
- Pour les non licenciés, joindre **un certificat médical d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives** datant de moins de 3 mois à la date de début de stage. Pour les joueurs licenciés en club, joindre une photocopie de la licence.
- Les chèques vacances sont acceptés.
- Tout stage commencé est dû. Si le désistement intervient moins de 30 jours avant le stage, la totalité des arrhes sera retenue.

**AUTORISATION D'IMAGE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....  
autorise les stages Plab'été à prendre des images ou vidéos où mon fils/fille pourrait apparaitre durant la semaine.

**AUTORISATION PARENTALE :**

Sécurité sociale : Nom – Prénom de l'assuré.....

N° D'immatriculation : .....

Adresse de la caisse : .....

Nom de la mutuelle : .....N° mutuelle : .....

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant, autorise mon fils (ma fille) à participer à toutes les activités organisées dans le cadre des stages PLAB'ETE. J'autorise en outre le Directeur des stages PLAB'ETE à faire soigner mon enfant, à l'hospitaliser, et à faire pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires en cas de nécessité.

Fait à.....le...../...../.....

(faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)

SIGNATURE :

\* *Un stagiaire qui souhaite s'inscrire pour une 2<sup>ème</sup> semaine bénéficie de 50€ de remise*

\* *Un stagiaire qui souhaite s'inscrire pour une 3<sup>ème</sup> semaine bénéficie de 80€ de remise*