



# Stage Plab'été

**2019**

**Renseignements  
Plab29.com**

**Du 8 au 12 juillet  
Du 15 au 19 juillet  
Du 22 au 26 juillet**

**stage@plab29.com Tél: 06 46 58 25 60**



<p><b>FICHE D'INSCRIPTION à retourner à :</b></p> <p><b>STADE PLABENNECOIS FOOTBALL</b>  <b>STAGES FOOT - PLAB'ÉTÉ 2019</b>          COMPLEXE LOUIS GOASDUFF          29860 – PLABENNEC</p> <p><b>(avec la fiche sanitaire de liaison et les documents demandés)</b></p>	<p>PHOTO (obligatoire)</p>
<p><b><u>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE :</u></b></p> <p>Nom : .....Prénom : .....</p> <p>Date et lieu de naissance : .....</p> <p>Âge : .....Taille en cm : .....Pointure : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : .....Ville : .....</p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Licencié en club : OUI - NON Si OUI, le nom du club : .....</p> <p>CATEGORIE (saison 2018 – 2019) : U.....Poste occupé : gardien – défenseur – milieu - attaquant</p>	
<p><b><u>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :</u></b></p> <p>Nom et prénom du responsable légal : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : .....Localité : .....Téléphone : .....</p> <p>Téléphone père : .....Téléphone mère : .....</p>	
<p><b><u>JE SOUHAITE PARTICIPER AU(X) STAGE(S) SUIVANT(S) :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Stage 1 (demi-pension) du LUNDI 8 JUILLET au VENDREDI 12 JUILLET 2019*</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Stage 2 (demi-pension) du LUNDI 15 JUILLET au VENDREDI 19 JUILLET 2019*</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Stage 3 (demi-pension) du LUNDI 22 JUILLET au VENDREDI 26 JUILLET 2019*</b></p>	

**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'ÉTÉ. J'autorise en outre le Directeur des stages PLAB'ÉTÉ 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