



<p>FICHE D'INSCRIPTION à retourner à :</p> <p>STADE PLABENNECOIS FOOTBALL STAGES FOOT - PLAB'ETE 2018 COMPLEXE DE KERVEGUEN 29860 – PLABENNEC</p> <p style="color: red;">(avec la fiche sanitaire de liaison et les documents demandés)</p>	<p>PHOTO (obligatoire)</p>
<p><u>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE :</u></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 2017 – 2018) : U.....Poste occupé : gardien – défenseur – milieu - attaquant</p>	
<p><u>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :</u></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><u>JE SOUHAITE PARTICIPER AU(X) STAGE(S) SUIVANT(S) :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Stage 1 (demi-pension) du LUNDI 9 JUILLET au VENDREDI 13 JUILLET 2018*</p> <p><input type="checkbox"/> Stage 2 (demi-pension) du LUNDI 16 JUILLET au VENDREDI 20 JUILLET 2018*</p> <p><input type="checkbox"/> Stage 3 (demi-pension) du LUNDI 23 JUILLET au VENDREDI 27 JUILLET 2018*</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'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^{ème} semaine** bénéficie de **50€** de remise

* Un stagiaire qui souhaite s'inscrire pour **une 3^{ème} semaine** bénéficie de **80€** de remise