

# STAGE FOOT-VACANCES

## Juillet 2016

### DOSSIER D'INSCRIPTION

A renvoyer dûment complété à l'adresse suivante :

FC METZ - Centre de Formation  
NICLOUX Jonathan  
5 allée Saint-Symphorien  
57 000 METZ



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Stage Foot-Vacances du FC METZ

Juillet 2016

Photo

d'identité

- Nom de l'enfant: .....
- Prénom de l'enfant : .....
- Date de naissance : .....
- Nom et prénom du responsable légal de l'enfant : .....  
.....
- Adresse : .....
- Tél. domicile du responsable légal: .....
- Tél. portable du responsable légal: .....
- Adresse e-mail du responsable légal : .....  
.....
- Club actuel: .....
- N° licence (facultatif): .....
- Poste occupé : .....
- N° Sécurité Sociale : .....
- Caisse d'Assurance Maladie : .....
- Assurance Responsabilité civile : .....
- Mutuelle : .....
- Personne à joindre en cas d'urgence pendant le séjour  
(nom, prénom, téléphone).....  
.....

*\*rayer les mentions inutiles*

# **INSCRIPTION**

## **Semaines réservées aux garçons** **nés entre 2003 et 2006**

- **Du 03 au 09 juillet 2016**
  - **INTERNE**
  - **EXTERNE**
- **Du 10 au 16 juillet 2016**
  - **INTERNE**
  - **EXTERNE**

## **Semaine réservée aux filles** **nées entre 2001 et 2004**

- **Du 17 au 23 juillet 2016**
  - **INTERNE**
  - **EXTERNE**

# FICHE MEDICALE DE L'ENFANT

*La fiche médicale doit être remplie  
par le médecin traitant de l'enfant.*

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....
- Taille : .....
- Poids : .....
- Pouls : .....
- Tension : .....
- Groupe sanguin : .....
- Enurésie : oui / non\*
- Allergies (aliments, médicaments) : .....  
.....  
.....
- Observations particulières (traitements, etc.) : .....  
.....  
.....  
.....

# CERTIFICAT DU MEDECIN TRAITANT

Je soussigné(e) Docteur .....  
certifie que :

- les renseignements indiqués ci-joints sont exacts
- l'enfant .....  
ne présente pas de contre-indication à la pratique  
du football
- l'enfant .....  
ne présente pas de maladie contagieuse.

Fait à .....

Le .....

Cachet et signature

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) .....  
(père, mère ou tuteur)\*, autorise mon enfant .....

à participer à toutes les activités organisées durant le stage Foot-Vacances du FC Metz.

J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale d'urgence.

J'autorise la direction à utiliser les images (photos et films) prises pendant le stage, y compris celles sur lesquelles figure mon enfant, à des fins promotionnelles et ce sans qu'aucune compensation financière puisse être exigée de ma part.

J'autorise l'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule personnel durant son séjour.

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

# REGLEMENT

## Tarifs et conditions

Coût du séjour :    **530.00 € la semaine en formule INTERNE**  
                              **400.00 € la semaine en formule EXTERNE**

(Possibilité de régler en plusieurs versements)

Versement à l'inscription : 230.00 €

## Modalités de règlement\*

☐ Je choisis le mode de règlement n°1 :

- 230 € à l'inscription
- 150 € au 15 avril 2016 (chèque à envoyer au moment de l'inscription)
- 150 € au 15 mai 2016 (chèque à envoyer au moment de l'inscription)

**OU**

☐ Je choisis le mode de règlement n°2 :

- 230 € à l'inscription
- 300 € le 15 mai 2016 (chèque à envoyer au moment de l'inscription)

**MERCI D'ETABLIR VOS CHEQUES A L'ORDRE DE « MIFA »**  
**(Metz International Football Academy)**

## N.B. :

- Le Centre de Formation du FC Metz est habilité à percevoir les chèques-vacances.
- Par contre, les bons CAF ne peuvent être acceptés.

*\*cocher la case correspondante*