

# STAGE FOOT-VACANCES

## Juillet 2018

### 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 2018

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

Semaine réservée aux garçons nés  
entre 2005 et 2008

Du 08 au 13 juillet 2018 \*

- INTERNE**
- EXTERNE**

Du 15 au 20 juillet 2018 \*

- INTERNE**
- EXTERNE**

Du 22 au 27 juillet 2018 \*

- INTERNE**
- EXTERNE**

*\*rayer les mentions inutiles*

# **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 2017 (chèque à envoyer au moment de l'inscription)
- 150 € au 15 mai 2017 (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 2017 (l'ensemble des chèques est 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*