



STAGE PERFECTIONNEMENT



places limitées !

DOSSIER D'INSCRIPTION MASCULIN

Le Stagiaire :

Nom : Prénom : Sexe : M / F
Né(e) le : / / Catégorie : Poste occupé :
Licencié(e) au FCVB : OUI / NON

Si non, le nom du club :

(Avec copie de la licence ou un certificat médical)

La session :

1 - Lundi 15 au Vendredi 19 avril 2019

Le tarif : 150 €

Mode de règlement : Espèces / Chèques « FCVB » / Chèques Vacances

Les Informations du responsable légal :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél domicile : Tél portable :
Mail : @

Régimes Alimentaires : Aucun / Végétarien / Sans Porc / Sans Viande (mentionner les allergies)

Autorisations Parentales :

Je soussigné(e) : Père / Mère / Responsable légal

Autorise :

- La Direction des Stages à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais pas être joint.
- La Direction des Stages à utiliser pour des raisons professionnelles, les photos ou films réalisés lors du stage sans compensation, dans le respect des droits de l'enfant.
- La Direction des Stages à utiliser les véhicules des Stages ou personnels pour transporter mon enfant.

Déclare :

- Que toutes les informations sont exactes.

Fait à : Le : Signature :

L'inscription ne sera pas prise en compte sans le règlement intégral joint.

Réserve aux joueurs licenciés dans un club de football