



BULLETIN D'INSCRIPTION DESTI' FOOT

Responsable Légal

* Bulletin à compléter en écriture MAJUSCULE

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal : N° Client :

Tel. portable : Tel. travail :

E-mail perso : Tel. urgence :

Allocataire CAF :

Oui

Non

Bénéficiaire CMU :

Oui

Non

Si OUI, préciser le

N° Allocataire :

Adresse CPAM :

Participant.e

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe (M - F)	Taille * (XS-S-M-L)
Date du séjour	Du	au		
	Du	au		

Allergie alimentaire (fournir une prescription médicale)

Oui

Non

* taille de la tenue vestimentaire remise pour le séjour

Mes copains / Mes copines :

(avec qui je souhaite être dans la chambre)

et

Séjour

<input type="radio"/> Pension complète (Du mardi matin au vendredi après-midi)	410 €	€
<input type="radio"/> Demi-pension (sans hébergement - repas du midi et goûter inclus)	265 €	€
<input type="radio"/> Arrivée la veille (arrivée 20h - nuit + petit déjeuner inclus)	60 €	€
Acompte versé		€
TOTAL du séjour		€

Renseignements et pièces à fournir :

- Attestation sécurité sociale de moins de 6 mois
- Fiche sanitaire de liaison (à télécharger sur notre site)

Transport

Mon enfant arrivera et partira des stages: (cocher la ou les options ci-dessous)	Arrivée	Départ
<input type="checkbox"/> RDV sur place		
<input type="checkbox"/> En train (accès sud)		
<input type="checkbox"/> En avion (aéroport Nantes Atlantique)		

Personne autorisée à récupérer l'enfant si différent du responsable légal :

..... Tel. :

En cas d'annulation du fait du participant :

- Plus de 30 jours avant le début du stage : retenue des frais de dossier 50€ retenus par personne
- Entre 30 et 15 jours avant le début du séjour : retenue de l'acompte.
- 15 jours avant le début du stage : retenue de 50% du prix total.
- Non présentation du participant : retenue de 100% du prix total.

En cas d'annulation du fait de la LFPL : remboursements des acomptes et sommes versées

** Pour tous types d'annulation, se référer aux CGV du site internet

Règlements acceptés : site internet, Chèques Vacances, Comités d'Entreprises, Aides CAF

Autorisation parentale

Je soussigné.e,

responsable légal.e de l'enfant jeune :

Autorise celui-ci / celle-ci à participer aux stages DESTI'FOOT :

En cas d'accident ou maladie affectant mon enfant, j'autorise les responsables à contacter SOS médecin pour avis médical et à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident, ou d'affection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

De plus, j'autorise la publication de l'image de mon enfant sur tout support vidéo ou photographique et leur utilisation à des fins professionnelles par la LFPL. J'accepte de recevoir des offres des partenaires des stages.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (Cf Site Internet) et du fonctionnement des stages.

M'être acquitté du versement de l'acompte

A : Le :

Signature :

(mention «Lu et approuvé»)

