



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 Licencié.e FFF : Oui Non

Si OUI, préciser le N° Allocataire et le département : Nom du club :

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 perscription médicale) : Oui Non

* taille de la tenue vestimentaire remise pour le séjour

Mes copains / Mes copines : et

(avec qui je souhaite être dans la chambre)

Séjour

<input type="radio"/> Pension complète (Du lundi matin au vendredi après-midi)	470 €	
<input type="radio"/> Demi-pension (sans hébergement - repas du midi et gouter inclus)	310 €	
<input type="radio"/> Arrivée le dimanche soir (arrivée 20h - nuit + petit déjeuner inclus)	50 €	
<input type="radio"/> Code promo	N°	
<input type="radio"/> Acompte versé		
<input type="radio"/> 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, au		
<input type="checkbox"/> centre En train (accès		
<input type="checkbox"/> sud) coût : 15 €		

En avion (aéroport Nantes) - Tel. :

En cas d'annulation du fait du participant :

- Plus de 30 jours avant le début du stage : retenue des frais de dossier de 50€ sur l'acompte versé
- Entre 15 et 30 jours avant le début du séjour : l'acompte n'est pas remboursé
- Moins de 15 jours avant le début : retenue de 50 % du coût total du stage
- Non présentation ou départ précipité : retenue de 100 % du coût total du stage

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

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 au STAGE 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 accepte l'utilisation à des fins professionnelles par la LFPL et 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 »)

