



Participant.e

| Nom | Prénom | Né(e) le | Sexe (M - F) | Taille (Centimètres) |
|------------------|--------|----------|-----------------|-------------------------|
| | | | | |
| Date du séjour : | Du | au | | |
| | Du | au | | |

Mes copains / Mes copines : et
(avec qui je souhaite être dans la chambre)

Renseignements et pièces à fournir :

- Attestation sécurité sociale de moins de 6 mois
- Fiche sanitaire de liaison (à télécharger sur notre site internet)
- Copie du carnet de vaccination

Responsable Légal

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel. portable : Tel. travail :

E-mail perso : Tel. urgence :

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

Allocataire CAF : Oui Non

Licencié.e FFF : Oui Non

Bailleur Social : Habitat 44
 Silène
 Atlantique Habitation

N° Allocataire et département :

Nom du club +
Numéro licence :

Séjour

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pension Complète (Du lundi matin au vendredi après-midi) | 480€ | Acompte 144€ |
| <input type="checkbox"/> Demi - Pension | 315€ | |
| <input type="checkbox"/> Pension Complète bailleur | Sous réserve d'acceptation bailleur | Acompte 34€ après validation bailleur |
| <input type="checkbox"/> Demi - Pension bailleur | | |
| <input type="checkbox"/> Arrivée Dimanche (arrivée à 20h + nuit + petit déjeuner inclus) | 51€ | |

Solde obligatoire 1 mois avant le séjour

Code Promo :
(Présent l'année dernière)

Autorisation Parentale

Je soussigné.e,
responsable légal.e de l'enfant :

Autorise celui-ci / celle-ci à participer au STAGE DESTI'FOOT :

O 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.

O 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. J'accepte de recevoir des offres des partenaires des stages.

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

O M'être acquitté du versement de l'acompte.

A : Le :

Transport

| Mon enfant arrivera et partira des stages du | Arrivée | Départ |
|---|---------|--------|
| <input type="checkbox"/> Centre Sportif Régional | | |
| <input type="checkbox"/> En train (accès sud gare de Nantes) * | | |
| <input type="checkbox"/> En avion (aéroport Nantes supplément 10€) * | | |

* Une navette Desti'Foot viendra récupérer ou déposer votre enfant à la gare ou à l'aéroport.

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 : Paiement par carte bancaire sur le site internet, Virement, Chèque, Chèques Vacances, Comités d'Entreprises, Aides CAF

Signature :
(mention « Lu et approuvé »)