



Photo

NOM..... Prénom:..... Date de naissance...../...../.....

Dates du (des) stage(s)...../...../.....au/...../..... Stage(s) N°:.....

Pensionnaire Demi-pensionnaire Externe

Si plusieurs stages consécutifs, hébergement au centre le week-end oui (coût 78€) non

Nom des parents ou du représentant légal:.....

Adresse:.....

Téléphone domicile:..... Portable.....

E-mail:.....@.....

Gardien de but Défenseur Milieu de terrain Attaquant

Club:..... Catégorie:.....

Niveau de pratique: District Ligue National

TRANSPORTS

ARRIVEE LE: dimanche midi directement au centre (repas supplémentaire: 14,80 €)

dimanche à partir de 18 heures, directement au centre

par train (horaire à déterminer ultérieurement pour regrouper les stagiaires)

Date d'arrivée...../...../..... Heure d'arrivée:..... N° du train:..... Provenance:.....

DEPART LE: le vendredi soir directement du centre

le samedi matin directement du centre

par train (horaire à déterminer ultérieurement pour regrouper les stagiaires)

Date de départ...../...../..... Heure de départ du train..... N° du train..... Destination.....

MODALITES D'INSCRIPTIONS

• Nous renvoyer les fiches d'inscription, d'autorisations et médicales dûment et soigneusement remplies.

• Joindre aux fiches un acompte de 50% de la somme totale de votre séjour.

• Nous adresser au plus tard un mois avant le début du stage, le reste de la somme due.

• **L'inscription au stage ne pourra être effective qu'à la réception du montant total.**

ASSURANCE ANNULATION

Coût: 43 € Uniquement réservée aux jeunes issus des pays membres de l'union européenne.

Cette assurance permet le remboursement de l'ensemble des sommes versées en cas de désistement ou de non participation au stage.

Le remboursement sera effectué à condition toutefois de prévenir par lettre recommandée jusqu'à la veille du début du stage.

Le non respect de ce délai, ou l'absence de lettre recommandée adressée à ESTIVAL FOOT rendra totalement impossible le remboursement des sommes versées. Sans cette assurance, les sommes versées ne pourront en aucun cas être récupérées.

COUT DU STAGE

Montant du stage.....

Repas supplémentaire.....(samedi midi avant le retour en train ou dimanche midi si arrivée anticipée).

Assurance annulation.....

Week-end interstage.....

TOTAL.....

Je soussigné,..... agissant en qualité de

père mère tuteur représentant légal m'engage à verser

un acompte de (50% du total)..... € à la date du/...../.....

La totalité du montant du stage (somme restante)..... € à la date du/...../.....

Fait à Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »