



FICHE DE RENSEIGNEMENT

STAGE FOOTBALL ÉTÉ 2024

A.S. BOZEL

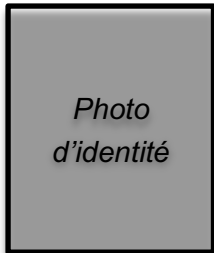
300, route du Chevelu

73350 BOZEL

N° Affiliation : 519473

Agr. Min. : 73.5.9.91

RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR



NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance : le à

Adresse :

.....

Code postal : VILLE :

Taille vêtement : Pointure :

Allergies ou maladies particulières :

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

PERE

Nom :

Prénom :

Profession :

N° téléphone :

Adresse (si différente du joueur) :

.....

.....

E-mail :

MERE

Nom :

Prénom :

Profession :

N° téléphone :

Adresse (si différente du joueur) :

.....

.....

E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, M., autorise mon fils / ma fille (*razer la mention inutile*) à pratiquer le football au sein de l'Association Sportive de Bozel Football (entraînements et compétitions).

AUTORISATION D'INTERVENTION MÉDICALE

Je soussigné Mme, M., autorise le médecin-responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avèrerait indispensable ainsi qu'à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

N° de sécurité sociale des parents :

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné Mme, M., autorise les dirigeants, éducateurs ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant lors des entraînements ou des compétitions.

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné Mme, M., autorise le club à diffuser l'image de mon enfant sur les supports photos, vidéo ou internet en lien avec ses activités au sein de l'AS Bozel.

DÉCLARE

- Avoir pris connaissance des clauses administratives et financières
- Avoir informé mon (mes) enfant(s) des règles à respecter lors du séjour (voir règlement intérieur)
- Que toutes les informations sont exactes

DÉLÈGUE

Au cas où je ne pourrais venir chercher mon enfant,

Madame, Monsieur :adresse.....

Tél.....Portable:.....

Fait à, le

DATES DES STAGES (cochez la ou les case(s) correspondant à votre choix)

Enfant(s) né(s) de 2018 à 2016

Du lundi 8 juillet au vendredi 12 juillet 2024

Du lundi 29 juillet au vendredi 02 août 2024

Du lundi 12 août au vendredi 16 août 2024

Enfant(s) né(s) de 2015 à 2013

Du lundi 15 juillet au vendredi 19 juillet 2024

Du lundi 05 août au vendredi 09 août 2024

Enfant(s) né(s) de 2012 à 2010

Du lundi 22 juillet au vendredi 26 juillet 2024

Du lundi 19 août au vendredi 23 août 2024

Tarif par session de stage

Stage été

210€ (licencié de l'ASB)

230€ (non licencié de l'ASB)

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

JOUEUR LICENCIE À L'AS BOZEL

- ✓ Fiche de renseignement dument rempli
- ✓ Cotisation correspondant à votre choix
- ✓ Photocopie attestation assurance responsabilité civile
- ✓ Attestation de natation

JOUEUR NON-LICENCIE À L'AS BOZEL

- ✓ Fiche de renseignement dument rempli
- ✓ Cotisation correspondant à votre choix
- ✓ Certificat de non-contre-indication à la pratique du sport
- ✓ Photocopie attestation assurance responsabilité civile
- ✓ Attestation de natation

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

(précédée de la mention "lu et approuvé")

LE REGLEMENT INTERIEUR

Respect d'autrui :

Le respect des autres, qu'il s'agisse de l'encadrement, du personnel municipal et des autres stagiaires est un principe de base. Tout comportement jugé incompatible avec les stages sera motif de renvoi.

Alcool et tabac :

Alcool, tabac, substances illicites sont **strictement interdits**.

Argent de poche :

L'argent de poche est inutile dans nos stages. Il est donc naturellement interdit.

Téléphone portable :

Les téléphones portables seront autorisés, mais utilisables à des plages horaires définies par l'encadrement et les stagiaires.

Marquage des vêtements :

Toutes les affaires personnelles du stagiaire doivent être marquées à son nom.

Pertes ou vols :

Le stagiaire est responsable de ses affaires personnelles. La détention d'objets de valeur est vivement déconseillée. Le Club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Respect de l'emploi du temps et des activités.

Matériel et équipements :

Le matériel et les équipements mis à disposition du stagiaire doivent être utilisés avec soin.

Toute dégradation occasionnée sera à la charge des parents.

En cas de non-respect de ce règlement, votre enfant peut être exclu du stage.

En date du :

Signature des parents :

Signature du stagiaire :

LES ATTESTATIONS

Certificat médical de moins de trois mois à la date du stage :

Je soussigné :, docteur en médecine,
certifie que est apte à la
pratique du football et des sports nautiques.

À : Le :

Cachet / Signature :

Attestation de natation :

Je soussigné : Maître-Nageur Sauveteur diplômé d'État.

Numéro d'agrément D.D.J.S. du M.N.S :

Centre Nautique de :

atteste que :Né(e) le :

a effectué avec succès sans signe de panique un parcours de 25 mètres, avec passage sous une ligne d'eau, posée et non tendue. Le parcours est réalisé dans la partie du bassin ou plan d'eau d'une profondeur au moins égale à 1,80 mètres.

À : Le :

Cachet / Signature :