



Bulletin d'inscription

Le stagiaire

Nom : Prénom :

Date de naissance : Taille : Poids :

Régime alimentaire :

Taille d'équipement : 10 ans 12 ans 14 ans
 S M L XL

Le club

Nom : Catégorie :

Gardien de but : Oui Non

Le choix du stage

1/2 pension 348€ <input type="checkbox"/> 298€ <input type="checkbox"/> 248€ <input type="checkbox"/>	Stage Initial 1 semaine pour 1 enfant 2ème semaine ou 2ème enfant 3ème enfant	Avec internat <input type="checkbox"/> 448€ <input type="checkbox"/> 398€ <input type="checkbox"/> 348€	Merci de cocher et d'indiquer la semaine (ou les semaines) choisie(s) Du au 2025 & Du au 2025
1/2 pension 398€ <input type="checkbox"/> 355€ <input type="checkbox"/> 305€ <input type="checkbox"/>	Stage Elite 1 semaine pour 1 enfant 2ème semaine ou 2ème enfant 3ème enfant	Avec internat <input type="checkbox"/> 498€ <input type="checkbox"/> 455€ <input type="checkbox"/> 405€	

Merci d'indiquer la somme totale en additionnant les prix cochés correspondants aux semaines choisies

..... €

A REMPLIR PAR LES PARENTS ET A JOINDRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné Mme/Mr agissant en qualité de père / mère / tuteur légal, autorise mon fils / ma fille à participer au stage de football organisé par le Stade Malherbe Caen du au 2025 et du au 2025.

En outre je m'engage à :

- Décliner de toutes responsabilités physiques et civiles le Stade Malherbe Caen au cours des déplacements et durant le stage.
- Autorise le Stade Malherbe Caen à faire soigner mon enfant et a pratiquer les interventions chirurgicales en cas d'urgence.
- Déclare avoir pris connaissance du tarif du séjour et m'engage à verser cette somme.
- Autorise le Stade Malherbe Caen à utiliser à des fins professionnelles, les photos ou vidéos prises avec mon enfant.

Fait à : / / 2025
Le :

Le représentant

Nom, Prénom du responsable légal :

Adresse :

Tél Papa : Tél Maman :

Adresse mail :

Caisse de sécurité sociale : Numéro :

Caisse mutuelle : Numéro :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

PRISE EN CHARGE PAR UN TIERS

Je soussigné Mr/Mme :

Père / Mère de :

Autorise Mme / Mr :

A venir chercher mon enfant à la fin de chaque journée de stage.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Virement
- Paiement en 3 fois par virement

MÉMO ADMINISTRIF

- Bulletin d'inscription
- Fiche sanitaire (à télécharger sur le site)
- Certificat médical ou licence
- Photocopie carte vitale
- Photocopie attestation mutuelle
- Règlement

Signature avec mention « Lu et approuvé » :