

# BABY STAGE DE FOOT



**23-24 AOÛT**

**26-27 AOÛT**

**30-31 AOÛT**

**10h – 12h**

**DEUX HEURES**

**20€**



**GÉNÉRATIONS ENTRE  
2013 & 2017**

**INSCRIPTIONS**  
**espornichetfoot@wanadoo.fr**  
**06 79 71 56 63**

## FICHE D'INSCRIPTION STAGE FOOT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse (habituelle) \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Tél. professionnel : \_\_\_\_\_  
Club fréquenté : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

### DÉCLARATION DU RESPONSABLE

Cette déclaration doit obligatoirement être complétée et signée par le responsable légal

**Nom et prénom du (ou des) responsable(s) légal(aux) : (Père et Mère ou Tuteur)** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_  
Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Je soussigné, Responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, ayant pris connaissance du règlement et de l'organisation du stage PORNICHET FOOT 2021 organisé par l'E.S.P, sollicite son inscription.

Je donne autorisation au représentant désigné par le Club pour prendre, le cas échéant, toute mesure utile pour faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant prescriptions du médecin et m'engage à prendre en charge les frais correspondants.

Je donne autorisation à l'enfant pour participer à toutes les activités auxquelles il est inscrit ainsi qu'aux sorties qui pourraient avoir lieu.

\* Je l'autorise à venir et à rentrer seul au domicile familial :  Oui  
 A l'issue de chaque séance  Non  
 En cas d'annulation ou de réduction de l'activité

\* J'autorise le club de l'ES Pomichet à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses stages (site internet ESP ou flyers). En cas de non réponse, nous considérons que vous nous donnez l'autorisation:  Oui  
 Non

En cas d'absence, j'informe l'éducateur en amont, dont le n° de téléphone me sera communiqué le 1<sup>er</sup> jour du stage

J'ai bien noté que l'enfant reste sous ma responsabilité civile durant ce stage.

J'ai bien noté également que le club de l'E.S.P décline toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de détérioration des objets ou effets personnels déposés par les enfants.

Fait à Pomichet, le \_\_\_\_\_  
Signature du responsable

## BABY STAGE DE FOOT



23-24 AOÛT

26-27 AOÛT

30-31 AOÛT

10h – 12h

DEUX HEURES

20€



GÉNÉRATIONS ENTRE  
2013 & 2017

**INSCRIPTIONS**  
**espornichetfoot@wanadoo.fr**  
**06 79 71 56 63**

### FICHE D'INSCRIPTION STAGE FOOT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse (habituelle) \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Club fréquenté: \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

#### DÉCLARATION DU RESPONSABLE

Cette déclaration doit obligatoirement être complétée et signée par le responsable légal

Nom et prénom du (ou des) responsable(s) légal(aux) : (Père et Mère ou Tuteur) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_  
Tél professionnel : \_\_\_\_\_

Je soussigné, Responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, ayant pris connaissance du règlement et de l'organisation du stage PORNICHET FOOT 2021 organisé par l'E.S.P, sollicite son inscription.

Je donne autorisation au représentant désigné par le Club pour prendre, le cas échéant, toute mesure utile pour faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant prescriptions du médecin et m'engage à prendre en charge les frais correspondants.

Je donne autorisation à l'enfant pour participer à toutes les activités auxquelles il est inscrit ainsi qu'aux sorties qui pourraient avoir lieu.

\* Je l'autorise à venir et à rentrer seul au domicile familial :  Oui  
 A l'issue de chaque séance  Non  
 En cas d'annulation ou de réduction de l'activité

\* J'autorise le club de l'ES Pomichet à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses stages (site internet ESP ou flyers). En cas de non réponse, nous considérons que vous nous donnez l'autorisation:  Oui  Non  
En cas d'absence, j'informe l'éducateur en amont, dont le n° de téléphone me sera communiqué le 1<sup>er</sup> jour du stage

J'ai bien noté que l'enfant reste sous ma responsabilité civile durant ce stage.

J'ai bien noté également que le club de l'E.S.P décline toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de détérioration des objets ou effets personnels déposés par les enfants.

Fait à Pomichet, le \_\_\_\_\_  
Signature du responsable \_\_\_\_\_