

photo

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | | | | | | | |

TAILLE : \_\_\_\_\_ M    POIDS : \_\_\_\_\_ KG

SEXE :  M     F

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : | | | | | | | |

VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : | | | | | | | | | | | | | | | |

E-MAIL : \_\_\_\_\_

LICENCE(E) :     OUI     NON

CATEGORIE : \_\_\_\_\_

NOM DU CLUB : \_\_\_\_\_

GARDIEN DE BUT :     OUI     NON

ADRESSE ET TÉLÉPHONE DES PARENTS DURANT LE SÉJOUR : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEPHONE : | | | | | | | | | | | | | | | |

À cocher

**• JE SOUHAITE PARTICIPER AU(X) STAGE(S)**  
(Proposition de 2 dates par ordre de préférence)

TAILLE du maillot	
XXS	- de 1,40 m
XS	de 1,41 à 1,50 m
S	de 1,51 à 1,60 m
M	de 1,61 à 1,70 m
L	de 1,71 à 1,80 m
XL	+ de 1,80 m

N° ..... Du ..... au .....

ET                       OU

N° ..... Du ..... au .....

AVEC HEBERGEMENT                       SANS HEBERGEMENT



JE SOUHAITE PARTAGER MA CHAMBRE AVEC .....

**PARRAINAGE**

Nom du parrain : \_\_\_\_\_

Nom du filleul : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu les Stages FC Nantes/Jean Vincent ?

<input type="checkbox"/> Je suis déjà venu	<input type="checkbox"/> Un copain m'en a parlé
<input type="checkbox"/> Sur notre site	<input type="checkbox"/> Sur le site du FC Nantes
<input type="checkbox"/> Par une annonce publicitaire	<input type="checkbox"/> France Football
<input type="checkbox"/> Onze Mondial	<input type="checkbox"/> Autre.....

Comment avez-vous reçu la plaquette des Stages FC Nantes/Jean Vincent ?

<input type="checkbox"/> En renvoyant un coupon-réponse	<input type="checkbox"/> En téléphonant
<input type="checkbox"/> En envoyant un mail	<input type="checkbox"/> En envoyant un courrier
<input type="checkbox"/> Autre.....	

# STAGE SAINT-BRÉVIN



STAGES FC NANTES / JEAN VINCENT  
47 avenue Roosevelt - B.P. 1039  
44250 Saint-Brévin-l'Océan

 Je soussigné (Père, Mère, Tuteur légal )

M .....

AUTORISE mon enfant (fils / fille) :

- A participer à toutes les activités organisées par les stages football FC Nantes/Jean Vincent.
- A prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident, ou d'affection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.
- L'encadrement des stages FC Nantes/Jean Vincent à conduire mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel dans le cadre des stages.
- La direction des stages FC Nantes/Jean Vincent à utiliser à des fins professionnelles, les images (photos et films) du stage sans compensation.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement intérieur.

Je déclare les informations indiquées exactes.

En cas de non-respect du règlement intérieur justifiant un départ immédiat, le stagiaire s'il y a lieu sera ramené par les stages de football FC Nantes/Jean Vincent à la gare de Saint-Nazaire. Dès cet instant, la responsabilité des stages n'est plus engagée.

Numéro de sécurité sociale .....

Nom et adresse de Mutuelle .....

.....

.....

## RÈGLEMENT FINANCIER

Joindre à ce bulletin un acompte de 150 € TTC à l'ordre "Stages FC Nantes/Jean Vincent"

Joindre une enveloppe timbrée libellée à votre nom et adresse.

Une confirmation vous sera envoyée dès réception de ce bulletin.

Le solde du séjour est à régler 15 jours avant la date du stage.

Mention manuscrite  
"lu et approuvé"

Date et signature  
des parents ou tuteurs.



## ASSURANCE

Afin de satisfaire à l'obligation d'assurance prévue par l'article L 321-1 du code du sport, les stages FC Nantes/Jean Vincent proposent une garantie d'indemnités contractuelles afin de couvrir tout accident survenu au cours des activités garanties.

GARANTIE	Option 1	Option 2	Option 3
DÉCÈS	7 500 €	7 500 €	7 500 €
INCAPACITÉ PERMANENTE	20 000 €	25 000 €	35 000 €
FRAIS MÉDICAUX ET DE TRANSPORT AVEC UN MAXIMUM POUR :	1 982 €	1 982 €	1 982 €
Frais de lunettes*	76 €	76 €	76 €
Soins et prothèses dentaires par dent	122 €	122 €	122 €
Frais de Premier appareillage	152 €	152 €	152 €

\* Le remboursement de frais de lunettes ou de prothèses ne sera effectué qu'en cas de bris directement imputable à un accident ayant causé une blessure.

## SOUSCRIPTION (à cocher obligatoirement)

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie

Je souscris à l'**option 1** pour un coût supplémentaire de **2 euros** par semaine de stage (**à rajouter au prix global du stage**)

Je souscris à l'**option 2** pour un coût supplémentaire de **3 euros** par semaine de stage (**à rajouter au prix global du stage**)

Je souscris à l'**option 3** pour un coût supplémentaire de **5 euros** par semaine de stage (**à rajouter au prix global du stage**)

Signature des parents  
ou tuteurs.

