



Feuille à retourner à :

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

photo

NOM :

PRÉNOM :

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

TAILLE : M **POIDS :** KG

SEXE : M F

ADRESSE :

CODE POSTAL : | | | | | | | |

VILLE :

TÉLÉPHONE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-MAIL :

LICENCIE(E) : OUI NON

CATÉGORIE :

NOM DU CLUB :

GARDIEN DE BUT : OUI NON



ADRESSE ET TÉLÉPHONE DES PARENTS DURANT LE SÉJOUR :

.....

TÉLÉPHONE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

SAINT-BREVIN (PC ou DP) **LA JONELIÈRE (DP exclusivement)**

À cocher

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 HÉBERGEMENT **SANS HÉBERGEMENT**

JE SOUHAITE PARTAGER MA CHAMBRE AVEC

PARRAINAGE

Nom du parrain :

Nom du filleul :

Imprimerie Offset 15 Edition - 02 51 94 79 14 IMPRIM'VERT® 20211107??

L'ARRIVÉE À SAINT-BREVIN

Comment ?

Directement au centre

En train à la gare de Saint-Nazaire
Heure d'arrivée :

Numéro de train :

En avion à l'aéroport de Nantes
Heure d'arrivée :

Numéro de vol :

LE DÉPART DE SAINT-BREVIN

Comment ?

Directement au centre

En train à la gare de Saint-Nazaire
Heure d'arrivée :

Numéro de train :

En avion à l'aéroport de Nantes
Heure d'arrivée :

Numéro de vol :

LES ARRIVÉES ET RETOURS À LA JONELIÈRE SE FERONT DIRECTEMENT AU CENTRE

Conditions d'annulation
Une confirmation d'inscription vous sera adressée à réception du dossier complet de votre enfant.

En cas d'annulation du fait du participant :
+ de 30 jours avant le début du séjour : retenue des frais de dossier 50 €
Entre 15 et 30 jours avant le début du séjour : conservation de l'acompte
15 jours avant le début du séjour : conservation de 50 % et 100 % en cas de non présentation ou départ anticipé.

En cas d'annulation du fait des STAGES FC NANTES/JEAN VINCENT :
Remboursement intégral des sommes versées.

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

Je suis déjà venu Un copain m'en a parlé

Sur notre site Sur le site du FC Nantes

Par une annonce publicitaire Autre.....

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

En téléphonant En envoyant un courrier

En envoyant un mail Autre.....

A REMPLIR PAR LES PARENTS

STAGES

FC NANTES / JEAN VINCENT



A REMPLIR PAR LES PARENTS

Feuille à retourner à :

STAGES FC NANTES / JEAN VINCENT
47 avenue Roosevelt – B.P. 1039
44250 Saint-Brevin-l’Océan

Je soussigné (Père, Mère, Tuteur légal)

M

AUTORISE mon enfant (fils / fille) :

- À participer à toutes les activités organisées par les stages football FC Nantes/Jean Vincent.
- À 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 devra être récupéré par son représentant légal sur le site. Dès cet instant, la responsabilité des stages n'est plus engagée.

RÈGLEMENT FINANCIER

Joindre à ce bulletin un acompte de 150 € TTC à l'ordre "Stages FC Nantes/Jean Vincent" Une confirmation vous sera envoyée par mail dès la réception de votre dossier complet.

Le solde du séjour est à régler 1 mois 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.

Montant des garanties indemnités contractuelles
Les garanties ci-dessous s'entendent par sinistre et par assuré ⁽¹⁾

NATURE DES GARANTIES	LIMITES DES GARANTIES	FRANCHISES par sinistre
DÉCÈS	16 000 €	Néant
INCAPACITÉ PERMANENTE ⁽²⁾	32 000 €	7 % d'IPP
INCAPACITÉ TEMPORAIRE ⁽³⁾ (Indemnisation 365 jours maximum)	16 €	8 jours
FRAIS DE TRAITEMENT MÉDICAUX (Forfait hospitalier compris à partir du 15 ^e jour d'hospitalisation)	8 000 €	Néant

⁽¹⁾ L'engagement de l'assureur ne peut excéder la somme de 1.524.500 euros pour l'ensemble des dommages consécutifs à un même événement quel que soit le nombre des victimes.

⁽²⁾ Si le taux d'invalidité (Barème Accident du Travail) est inférieur à 7 %, il n'y a pas d'indemnisation. S'il est compris entre 7 % et 65 %, le pourcentage d'indemnisation est égal au taux d'invalidité. S'il est supérieur à 65 %, le montant prévu ci-dessus est entièrement versé quel que soit le taux retenu par le médecin expert.

⁽³⁾ Dans le cas où l'assuré ne remplit pas les conditions lui permettant de bénéficier de la législation sur les accidents du travail.



SOUSCRIPTION (à cocher obligatoirement)

- Je ne souhaite souscrire à aucune garantie
- Je souscris à l'assurance pour un coût supplémentaire de 15 € par semaine de stage (**à rajouter au prix global du stage**)

Signature des parents
ou tuteurs.

