



STADE POITEVIN FOOTBALL CLUB
2, RUE DE LA FRATERNITÉ
86180 BUXEROLLES
SPFCFOOTCAMPS@GMAIL.COM

FICHE D'INSCRIPTION

SPFC FOOTBALL CAMPS 2022-23

STAGIAIRE DE U9 À U13

STAGE AVRIL

VACANCES DE PÂQUES
DU 17 AU 19 AVRIL
STAGIAIRE DE U9 À U13
JE CHOISIS CE CAMP :

1 JOUR - 35€ PRÉCISEZ
2 JOURS - 70€ PRÉCISEZ
3 JOURS - 100€
(LICENCIÉS SPFC) - 90€

• JE RENSEIGNE SES INFORMATIONS

PRÉNOM : NOM :

SEXE : DATE DE NAISSANCE : / /

NOM DU CLUB :

NUMÉRO DE LICENCE :

• TAILLE T-SHIRT

10 - ANS 12 - ANS 14 - ANS XS - ADULTE S - ADULTE

• COORDONNÉES

ADRESSE :

C.P. : VILLE :

EMAIL :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : LIEN AVEC LE PARTICIPANT :: TÉL ::

NOM : LIEN AVEC LE PARTICIPANT :: TÉL ::

• AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) MME OU M REPRÉSENTANT LÉGAL DE AUTORISE LE RESPONSABLE DU CAMP À PRENDRE TOUTE DÉCISIONS MÉDICALES URGENTES CONCERNANT LA SANTÉ DE MON ENFANT, ET CERTIFIE QU'IL EST BIEN ASSURÉ.

ALLERGIES ET HABITUDES ALIMENTAIRES (RELIGION, VÉGÉTARIEN, ALLERGIES ...):

JE DÉCLARE :

- ACCEPTER LE RÈGLEMENT ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU PROGRAMME DU CAMP :

AUTORISER L'EXPLOITATION À TITRE GRACIEUX DES PHOTOGRAPHIES ET VIDÉOS REPRÉSENTANT MON ENFANT LORS DU CAMP ET DES ACTIVITÉS PAR LE STADE POITEVIN POUR DIFFÉRENTS SUPPORTS DE COMMUNICATION.

PRENDRE NOTE QUE MON ENFANT POURRA ÊTRE EXCLU DU CAMP SI SON COMPORTEMENT PERTURBE LE BON DÉROULEMENT DU CAMP - CERTIFIER QUE MON ENFANT RÉPOND AUX CONDITIONS DE SANTÉ EXIGÉES POUR LA PRATIQUE DU FOOTBALL.

FAIT À : LE / / 20..

SIGNATURE :

JE SOUHAITE UNE ATTESTATION DE PARTICIPATION AU STAGE DE MON ENFANT

• À TRANSMETTRE AU STADE POITEVIN FOOTBALL CLUB
2, RUE DE LA FRATERNITÉ - 86180 BUXEROLLES
SPFCFOOTCAMPS@GMAIL.COM

LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI.

LE RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU STADE POITEVIN FC. NOUS ACCEPTONS LES CHÈQUES VACANCES ET LES COUPONS SPORTS. UNE PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE SÉCURITÉ SOCIALE MENTIONNANT LE NOM DE L'ENFANT.

UNE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE FFF

