

STAGE VACANCES TOUSSAINT

FOOT

Date du stage : DU 19 OCTOBRE AU 23 OCTOBRE (5 jours)

Intitulé du stage : Matin FOOT 5, après midi MULTISPORTS

Journée complète avec repas : 9h00-17h00

INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

AGE DE L'ENFANT :

ADRESSE :

.....

.....

.....

TELEPHONE :/.....

MAIL :/.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI / NON si oui, lesquelles :

TARIFS

- **250 €* par enfant** pour 5 journées complètes avec repas et goûter
(- 10% pour un enfant de la même fratrie ou enfant de l'école d'escalade)
**Si votre enfant ne participe interrompt précocement la semaine de stage, quelle que soit la raison, aucun remboursement, même partiel, ne pourra être demandé.*

NOS PRESTATIONS

- Cours encadrés par nos **moniteurs et animateurs diplômés**
- **Goûters inclus et repas inclus**

Fait à Sélestat, le

Signature du représentant légal

Lu et approuvé



STAGE et ECOLE (escalade, foot, multisports)

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (e)

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Agissant en qualité de : Parent Autre à préciser : _____

De l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

- autorise expressément mon enfant à participer à l'activité escalade dans la salle L'Étincelle, et sur site naturel
- m'engage à fournir au plus tard le 1^{er} jour de l'école ou du stage un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'escalade datant de moins de 3 mois
- autorise les personnels de la salle de l'Étincelle à prendre en cas d'urgence les mesures nécessaires concernant la santé de l'enfant, voire à le transporter dans un véhicule personnel en cas d'urgence médicale.
- autorise l'Étincelle à utiliser des images photos et vidéos de mon enfant à des fins de communication, sans compensation, dans la limite de 1 an

A noter : 1. que l'Étincelle est couverte par le biais d'une assurance responsabilité civile agissant en cas de faute du fait de l'organisation de l'évènement uniquement. Tout autre accident ou incident doit être couvert par l'assurance personnelle du participant. Nous vous encourageons à vérifier que votre enfant est assuré de manière satisfaisante.

2. Le jeune n'est plus sous la responsabilité de l'Étincelle dès lors que les cours sont terminés.

Personne (s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

A : _____ Le : ____/____/____

Nom, Signature et mention lu et approuvé: