

ECOLE DE FOOT5 2021-2022

INSCRIPTION

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE : /

MAIL : /

INSCRIPTION DANS LE GROUPE DU :

TARIFS

Les samedis matin 9h00 ou 10h30

- | | | | | |
|---|-------|----------|---------------|--------|
| - | 289 € | 3-5 ans | 1h30 de cours | BABY |
| - | 289 € | 6-14 ans | 1h30 de cours | LOISIR |

Les samedis après-midi 14h00

Cycle 10 séances trêve hivernale de décembre à fin février

- | | | | | |
|---|------|---------------------------------------|---------------|-----------------|
| - | 95 € | à partir de 7 ans, pratiquant en club | 1h30 de cours | Trêve hivernale |
|---|------|---------------------------------------|---------------|-----------------|

Les dimanches matin 10h30

- | | | | | |
|---|-------|---------------------------------------|---------------|--------|
| - | 289 € | à partir de 7 ans, pratiquant en club | 1h30 de cours | EXPERT |
|---|-------|---------------------------------------|---------------|--------|

10% pour un enfant de la même fratrie

Moyen de paiement acceptés : CB, chèque, chèque vacances, espèce

A REMETTRE LORS DE L'INSCRIPTION

- La fiche d'inscription dûment complétée
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Foot5
- Autorisation parentale et règlement intérieur signés

Les horaires et les créneaux peuvent être sujet à modification suivant les inscriptions.

Merci de votre compréhension

Fait à Sélestat, le

Signature du représentant légal

Lu et approuvé



ECOLE DE FOOT5

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (e)

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Agissant en qualité de : Parent Autre à préciser : _____

Parent de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

autorise expressément mon enfant à participer à l'activité FOOT5 dans la salle L'Étinelle, et sur site naturel

m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du FOOT5 datant de moins de 3 mois

autorise les personnels de la salle de l'Étinelle 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'Étinelle 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'Étinelle 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. L'enfant n'est plus sous la responsabilité de l'Étinelle 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 :