**STAGE DE FOOTBALL – ETE 2024**

**US DIVONNE**

**STAGE  : Lundi 19 Août 2024 – Vendredi 23 Août 2024**

**Enfants nés en 2017 à 2011 – Filles et Garçons**

Objet : demande de renseignements

Je soussigné (e), Madame ou Monsieur ……………………………………. ….

agissant en qualité de Mère ou de Père ou Tuteur légal

Autorise mon enfant ……………………………à participer aux activités sportives organisés par le stage football de Divonne.

Atteste sur l’honneur que mon enfant sait nager et peut participer aux activités aquatiques.

Autorise le stage vacances football de Divonne à utiliser les photos de mon enfant prise pendant les activités, pour la communication interne, externe de l’association, à titre gratuit et quelque soit le support (internet, presse et etc……………)

**TRANSPORT DES ENFANTS**

Je soussigné M / Mme ………………………………. représentant légal de…………………………….

* Autorise les dirigeants, les éducateurs de l’USD à transporter mon enfant lors des déplacements
* Décharge le club et les personnes qui participent au transport des joueurs pour les déplacements de toute responsabilité en cas d’accident.

Autorise mon enfant à sortir du complexe sportif de Divonne.

Fait à .................................... le ………………………………………….

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

380 avenue du Crêt d’Eau

01220 DIVONNE LES BAINS

Tél : 04.50.99.14.79

Tél : 06.66.16.24.48

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

***ENFANT STAGIAIRE***

Garçon / Fille \*(rayer la mention inutile)

Nom de l’enfant stagiaire :………………………………………………………..

(Majuscules)

Prénom : ………………………………………………………………………….

Dates de naissance (JJ/MM/AAAA) : …./…./………

Club :……………………………………………………………………………..

***PARENTS***

Nom et prénom du titulaire de l’autorité parentale :

………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………..

Code postal : ………… Ville :…………………………………………................

Tél. domicile : …………………... Tél. bureau : ……………………………...

Tél. portable : …………………… Adresse Email :………………………......

***DEMARCHES\****

* **RETOURNER** rapidement ce **FORMULAIRE** accompagnés de votre **REGLEMENT PAR CHEQUE**, à l’ordre de l’US Divonne, espèces ou carte

**Stage - formule :**

1. Du lundi au vendredi (250 €)
2. Du lundi au mercredi (150 €)
3. Du mercredi au vendredi (150 €)

Payé ………….. le ………………… par : Chèque ……………………………………………

 Espèce ………………………………….…………

 Carte SUMUP……………………………………..

**DOSSIER A REMPLIR ET A RETOURNER AU BUREAU DU STADE**