



BULLETIN D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE

A remettre au FC LYON - 196 Avenue Paul Santy 69008 LYON

Le Stagiaire

NOM Prénom : Né le :/...../.....
 Adresse :
 Ville : Code Postal :
 Mail : Club :
 Tél 1 : Tél 2 :

Santé / Alimentation

Merci de nous préciser si votre enfant présente des contraintes de santé (allergies, contraintes alimentaires, régime spécifique, maladie...) :

Formule

Je m'inscris pour :

- Formule Avec Repas (149 €) ou 34€ par jour (+10€ pour les non licenciés FCL)
- Formule Sans Repas (109€) ou 26€ par jour (+10€ pour les non licenciés FCL)
- Si votre enfant ne dispose pas d'une licence FFF à jour, supplément de 20€

Je m'inscris au Stage Foot pour les jours suivants :

- Lundi 13/02 Mardi 14/02 Mercredi 15/02 Jeudi 16/02 Vendredi 17/02

Mode de règlement : CB Chèque Espèces Coupons Sport/ Chèques Vacances

Montant total à payer : €

Autorisation parentale

Je soussigné (représentant légal)

- Autorise le FC Lyon Football à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.
- Accepte de me conformer au Règlement Intérieur Général du FC Lyon Football.
- Accepte que le club puisse publier des photos et vidéos de mon enfant sur le site internet du club ou ses divers supports.
- Accepte que le club décline toute responsabilité en cas de perte/vol.
- Accepte que le stage puisse être annulé en cas d'un nombre insuffisant d'inscription.

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé ») :