



# STAGE FÉMININ

## 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 Semaine Avec Repas 149 € ou 34€ par jour
- Si votre enfant n'est pas licencié FC LYON, supplément de 10€
- 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       Mardi       Mercredi       Jeudi       Vendredi

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 » :