

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGES INDOOR VACANCES SCOLAIRES «EXPERIENCE CF63»

Du Lundi 21 Octobre 2024 au Vendredi 25 Octobre 2024

A retourner à l'attention de CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63

Par voie postale ou directement au centre:

240 Boulevard CLEMENTEL 63100 CLERMONT-FERRAND

Tél : 04.43.97.03.25

Mail : contact@clermontfive.fr

Le présent formulaire a pour objet de définir les prestations de l'évènement STAGES INDOOR VACANCES SCOLAIRES - « EXPERIENCE CF63 ».

A défaut de réception par la structure CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT63 de ce bon dûment complété, daté et signé par un parent ou tuteur légal ou, dans le cas où le stage afficherait déjà complet, la commande sera réputée caduque et non avenue, et le règlement remboursé dans son intégralité.

Vous vous engagez à respecter de manière ferme et définitive les conditions ci-après.

PROGRAMME

Programme quotidien du stage :

8h45 -9h30 : accueil des enfants
9h30-11h30 : atelier de football
11h30-13h : pause-déjeuner
13h-14h30 : temps calme, jeux, découverte d'autres sports
14h30-16h30 : perfectionnement tactique et matchs
16h30-17h : goûter
17h-**17h30** : retour au calme et arrivée des parents

Les enfants sont encadrés par des éducateurs diplômés et de qualités formés au CLERMONT FOOT 63. La restauration sera assurée par nos soins (déjeuner et goûter).

Tarifs

239€

L'intégralité du règlement de participation aux frais doit être versée avant le début du stage. **Nous acceptons les paiements par chèque (à l'ordre de CLERMONT FIVE) ou espèces.** Possibilité de faire 3 chèques maximum avec encaissements différés.

Repas

L'ensemble des repas sont servis sans porc sur indication et comprennent une entrée, un plat chaud et un dessert/fruit.

- Votre enfant n'a pas de contre-indication alimentaire
- Votre enfant présente une allergie alimentaire ou autre recommandation, merci de préciser :

.....
.....

Coordonnées de l'autorité parentale

NOM : Prénom :

(du titulaire de l'autorité parentale)

A d r e s s e :
.....

Code Postal : Ville :

Tél professionnel mère : Mobile :

Tél professionnel père : Mobile :

Mail :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence (nom + téléphone) :

Nom de l'enfant stagiaire : Prénom :

Sexe :
 Garçon

Fille

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Pièces à joindre : Règlement/Formulaire d'inscription/Certificat médical (ou licence foot) /Fiche droit à l'image /Autorisation de sortie (si nécessaire).

A retourner impérativement à :

CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63
240 BOULEVARD CLERMENTEL
63100 CLERMONT FERRAND

☑ Conditions générales

<p><u>A l'inscription :</u> Nous adresser la totalité du paiement (tout stage non soldé à son commencement sera considéré comme annulé de votre fait) accompagné d'un « certificat médical d'aptitude à pratiquer le football et de non-contagion » daté de moins de 3 mois avant le premier jour du stage.</p> <p><u>Equipement journalier du stagiaire :</u> -1 short / 1 t-shirt (compris dans la formule) -1 paire de chaussettes -1 paire de chaussures de sport (crampons vissés ou moulés interdits) -1 paire de protège tibia et un sac de sport</p>	<p><u>Annulation de stage :</u> -De 7 jours à la date du stage : Retenue de 50€ d'arrhes. -En cas d'annulation pour raison médicale, la totalité des sommes versées vous seront restituées sur présentation de justificatif. -La direction se réserve le droit d'annuler le stage si le nombre de 10 participants n'est pas atteint. L'organisateur proposera au stagiaire un autre stage dans l'année. En cas de refus, nous vous rembourserons les sommes déjà versées.</p> <p><u>Interruption de stage :</u> -Toute blessure ou maladie donnera lieu à un remboursement calculé sur le prix de la journée et sur présentation d'un justificatif. -Tout départ volontaire au cours du stage ne donnera lieu à aucun remboursement.</p>
<p><u>Equipe d'encadrants :</u> Les journées sont animées et encadrées par des éducateurs formés au CLERMONT FOOT 63 compétents et diplômés.</p>	<p><u>Objets de valeur :</u> -Il est fortement recommandé au stagiaire de ne pas apporter d'objets de valeur (lecteur MP3, argent de poche, appareil photos,...) -L'organisation décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.</p>

<p><u>Comportement du stagiaire :</u> Il est indispensable de participer à ce stage dans un esprit ludique et de convivialité et ainsi respecter les valeurs véhiculées par CLERMONT FOOT 63 : respect, convivialité, amusement,... La direction se donne le droit de renvoyer quiconque aura une conduite incompatible avec la vie du centre (vol, violence,...). Les frais, éventuellement, engendrés par ce renvoi, seront à la charge des parents ou du responsable légal du stagiaire. Tout stagiaire convaincu de dégradation ou de débordement volontaires des locaux ou du matériel en sera directement responsable et prendra en charge sa remise en état. Alcool, tabac et drogue sont interdits au centre.</p>
<p><u>Assurance :</u> La société CLERMONT FIVE dispose d'une assurance « Responsabilité Civile », couvrant les dommages résultant de la responsabilité de CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63. La souscription d'une assurance garantissant votre enfant en cas de blessure subie dans le cours du jeu, ou en cas de dommage sans faute, n'est pas de la responsabilité du CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63. Nous encourageons vivement les parents à vérifier que leur enfant est assuré de manière satisfaisante.</p>
<p><u>Sortie :</u> Pendant toute la durée du stage, les participants sont sous notre surveillance permanente. « L'autorisation de sortie n'est valable que pour les départs en fin de journée.</p>

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Nom Prénom

- Père
- Mère
- Tuteur

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur

Nom et prénom :

Date de naissance :/...../.....

N° de sécurité sociale de l'enfant :

Autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées dans le cadre des STAGES INDOOR VACANCES SCOLAIRES - « EXPÉRIENCE CF63 » .

En cas d'urgence, d'accident ou tout autre cas grave,

- Autorise la direction du centre à prendre toute mesure nécessaire à l'hospitalisation de mon enfant, après consultation du service médical sur place ;
- Autorise le transport de mon enfant par les services de secours d'urgence ou, le cas échéant, par un véhicule du centre
- Autorise le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Fait à,

Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Personnes joignables rapidement en cas d'urgence (Merci de fournir les coordonnées de deux contacts) :

Nom : Prénom :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Mobile :

Nom : Prénom :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Mobile :

Remarque : la clause autorisant une éventuelle intervention chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation signifie que les parents acceptent l'éventualité d'une transfusion sanguine.

Si, pour conviction religieuse ou autre, les parents n'acceptent pas ces interventions médicales ils doivent le signifier clairement par écrit, étant entendu qu'il est nécessaire de leur préciser que ce refus décharge à la fois l'organisateur du stage et le praticien de toute responsabilité.

Certificat médical

(Ne pas remplir si l'enfant est inscrit dans un club de foot – Présenter la licence de foot)

Examen médical à faire remplir par le médecin traitant

Taille : Poids : Pouls : Tension : Groupe sanguin :

Le docteur en médecine, soussigné (nom et adresse)

Certifie que (nom et prénom de l'enfant) ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il n'est pas atteint d'affection cutanée, qu'il n'est pas porteur de parasites.

Certifie que l'enfant est apte à pratiquer le football dans le cadre des STAGES INDOOR VACANCES SCOLAIRES - « EXPÉRIENCE CF63 » .

Autres observations et conseils :

.....
.....

Date :

Signature et tampon du médecin.

Certificat obligatoire pour la validation de votre inscription, celui-ci n'est qu'un modèle proposé.

Droit à l'image

Je soussigné(e)

Responsable légal(e) de l'enfant :

Demeurant

Déclare par la présente, donner mon accord à la société CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63 pour filmer ou photographier mon enfant à visage découvert et avec sa voix afin, potentiellement, d'être intégré(e) dans un support de communication pouvant être de tout type.

J'autorise la société CLERMONT FIVE with CLERMONT FOOT 63 à diffuser les images tournées lors des services proposés lors du stage et lui accorde tout droit de représentation des images ainsi réalisé(s).

Déclaration faite sur l'honneur.

Faire précéder de la mention « Bon pour accord, lu et approuvé »

Fait à, le

Signature du représentant légal :

Autorisation

Je soussigné(e) autorise
à quitter le stage seul (sans être accompagné d'un adulte ou d'une personne désignée) à la fin de la journée de stage uniquement.

Je soussigné(e) autorise
à quitter le stage accompagné de à la fin de la journée de stage uniquement.

Date :

Signature :