



**Dribbleo**  
Des stages Foot à vivre autrement

Fiche d'inscription  
Stages FOOT agréés DDCCS  
**Vacances d'été 2021**  
**LA BAULE-ESCOUBLAC (44)**

Renseignements  
06 50 18 99 15  
contact@dribbleo.fr

**ENFANT-STAGIAIRE**

Garçon     Fille    Licencié(e)  Oui     Non

Nom du stagiaire ..... Prénom .....

Poste occupé ..... Club .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) \_/\_/\_/\_\_\_\_ Lieu : .....

Adresse .....

Taille de l'équipement  6ans     8ans     10ans     12ans     14ans     16ans

**PARENTS**

Nom et Prénom du titulaire de l'autorité parentale .....

Adresse .....

Tél. portable ..... Tél. domicile .....

Adresse e-mail (en majuscules) .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné ..... en qualité de .....  
accepte que l'enfant .....

Soit transporté par l'encadrement dans un véhicule personnel ou collectif.

Autorise la Direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème ou d'hospitalisation d'urgence.

Autorise la Direction à utiliser les images (photos et films) prises pendant les stages, y compris celles où figurent mon enfant, à des fins promotionnelles et ce sans aucune demande de compensation financière de ma part.

Votre enfant sait-il nager ?  Oui     Non    [Si oui merci de nous fournir le certificat de natation]

**Date et signature du responsable du stagiaire**  
précédées de la mention « lu et approuvé »

## CHOIX DES OPTIONS

**Stage du lundi 19 au vendredi 23 juillet 2021**

**Stage du lundi 26 au vendredi 30 juillet 2021**

**Stage du lundi 02 au vendredi 06 août 2021**

**Avec hébergement 460€**  
Pension complète

*Je parraine..... 420€ (chacun)*

*Je suis parrainé par..... 420€ (chacun)*

**Sans hébergement 330€**  
Repas-midi + goûter compris

*Je parraine..... 299€ (chacun)*

*Je suis parrainé par..... 299€ (chacun)*

**Stage demi-journée ( 5 après-midi) 190€**  
Goûter compris

Possibilité de coucher à la nuitée (sur réservation) afin de participer aux divers tournois et animations organisés chaque soir de 20h à 22h

*La nuitée (dîner, coucher et petit-déjeuner) 50€*

### **IMPORTANT :**

- Possibilité de paiement en plusieurs fois par chèque (avec date d'échéance d'encaissement sur chaque chèque), par virement ou en espèces, sachant que l'intégralité du prix doit être réglée 1 mois avant le début du stage.

- Accepte les Chèques Vacances et les Coupons Sport

## Fiche d'inscription à retourner :

### **DRIBBLEO**

11, impasse Francis Garnier 42110 FEURS  
ou par e-mail : [contact@dribbleo.fr](mailto:contact@dribbleo.fr)

### Accompagnée :

Du règlement par chèque(s) à l'ordre de *Stages Foot DRIBBLEO* ou autres moyens de paiement.

De la fiche sanitaire de liaison **pour tous**.

De la copie de la licence FFF pour **les licencié(e)s**.

D'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport (de moins de 3 mois) et de l'attestation de Responsabilité Civile (ou une copie de l'attestation scolaire de garantie individuelle de l'enfant) pour les **non licencié(e)s**.

### Conditions générales :

En cas d'annulation **de votre part**, une somme de 50€ sera automatiquement retenue pour frais de dossier. Si l'annulation intervient dans les 15 jours qui précèdent le début du stage, hors motif médical, la totalité des sommes versées sera retenue. Tout départ anticipé ou volontaire, hors motif médical, ne donnera lieu à aucun remboursement.

**Les montants versés seront encaissés à compter du 1<sup>er</sup> juin 2021.**

En cas d'annulation du stage **pour raison sanitaire** vous bénéficierez du remboursement intégral et immédiat des sommes versées.



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

## 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

## 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

## 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

## 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :