



# FICHE D'INSCRIPTION

## STAGE FUTSAL DE L'ELAN MARIVALOIS

**A remettre en MAIN PROPRE ou par MAIL AVANT LE 12 FÉVRIER 2023 à :**

Jean Jacques ROUJAS : [jj.clubelan@gmail.com](mailto:jj.clubelan@gmail.com)

Colin AUSTRUY : [colin-austruy46@live.fr](mailto:colin-austruy46@live.fr)

Corentin BRUNET : [corentinbrunet09@gmail.com](mailto:corentinbrunet09@gmail.com)

### RENSEIGNEMENTS

Nom ..... Prénom ..... Date naissance :.../.../.....  
Adresse .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....  
Club (si licencié) : ..... Poste occupé : .....

**Je souhaite participer au stage FUTSAL qui se déroulera, en fonction de mon âge :**

(Cocher la case correspondante)

- Pour les U12 à U15** : Du lundi 20 Février au mercredi 22 Février 2023, au tarif de 35 euros les 2 jours (40€ pour les non-licencié(e)s)
- Pour les U8 à U11** : Du jeudi 23 Février au vendredi 24 Février 2023, au tarif de 30 euros les 2 jours (35€ pour les non- licencié(e)s)

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur légal (entourer la mention) .....  
Autorise mon (ma) fils (fille) .....

À participer au stage foot, qui se déroulera **du lundi 20 Février au mercredi 22 Février 2023 ou du jeudi 23 Février au vendredi 24 Février au gymnase de Lacapelle-Marival.**

En cas d'urgence, le directeur du stage peut prendre toutes les mesures avec le service médical le plus proche.

**PARTIE A NE PAS REMPLIR SI VOTRE ENFANT A PARTICIPÉ AU STAGE DE FOOT D'OCTOBRE ET QUE LES INFORMATIONS N'ONT PAS CHANGÉ !**

**DROIT A L'IMAGE**

J'accepte  Je n'accepte pas

Que les images de mon enfant puissent servir d'outil de communication et de promotion.

Fait à : ..... Le..... Signature :

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

**VACCINATIONS**

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

**TRAITEMENT MEDICAL**

L'enfant suit t'il un traitement médical ? Oui  Non

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

**ALLERGIES EVENTUELLES**

Asthme : oui  non  Alimentaires : oui  non

Médicamenteuses : oui  non

Autres : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication le signaler)

.....  
.....

## **RECOMMANDATIONS UTILES**

Votre enfant porte t'il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives ou dentaires, etc... ?

Précisez : .....

## **RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone bureau : .....

Téléphone médecin traitant : .....

Je soussigné,....., responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature :

### **Pour valider l'inscription au stage, je joins :**

- **Un chèque du montant correspondant à l'ordre de l'ELAN MARIVALOIS**
- **La fiche d'inscription + la fiche sanitaire de liaison jointe**
- **Un certificat médical pour les non licenciés ou une copie de la licence (si licencié autre club que ELAN)**
- **Une copie du carnet de vaccination**
- **Une attestation d'assurance en responsabilité civile et extrascolaire pour l'année en cours.**

✓ **Après retour du dossier d'inscription complet**, un mail de confirmation sera envoyé.

✓ Environ une semaine avant le début du stage, **une lettre de convocation ainsi que le trousseau** (affaire à prendre) vous sera également envoyé par mail.