



Formulaire d'inscription

Stage vacances « **HIVER** »

Tours F.C.

Lundi 13 au vendredi 17 février



TARIFS

Licencié TFC : 70€ la semaine 100% foot/futsal

Non-licencié club : 80€ la semaine 100% foot/futsal

→ Possibilité d'inscrire l'enfant à la journée)

- 15€ par jour (licencié TFC)
- 20€ par jour (Non-licencié club)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Mail : _____ @ _____

Allergies ou contraintes médicales : _____

(Joueurs non licenciés FFF ou licencié FFF dans un autre club = joindre un certificat médical ou une copie de la licence)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

À PRÉVOIR

- Repas du midi
- Tenue de footballeur + baskets propres (futsal)

SPORT & SANTÉ

Quelques conseils :

- Prévoir obligatoirement une gourde ou bouteille d'eau
- Interdiction d'apporter des sodas pour le repas
- Privilégier un laitage et un fruit en dessert

Règlement :

- Je dépose mon enfant au gymnase Corneille entre 8h30 et 9h00 et je m'assure qu'il est pris en charge par un éducateur.
- Je viens chercher mon enfant au gymnase Corneille entre 17h et 17h30. Je préviens les éducateurs si je viens chercher mon enfant en retard.
- Tout enfant ayant un comportement inadapté au bon déroulement collectif des stages sera sanctionné par les éducateurs (moqueries, insultes, violences verbales et physiques, dissipation permanente ou répétée, etc.)



Autorisations parentales

Je soussigné, (Père, mère, tuteur), autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées pendant le stage vacances du Tours Football Club :

Semaine complète : du lundi 13 au vendredi 17 février

Jours libres (indiquez les jours) :

J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation ; j'autorise à faire transporter le cas échéant mon enfant vers l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par le médecin.

J'autorise le responsable du stage à administrer à mon enfant un traitement médical (en cas d'allergie ou traitement médical spécifique) et je m'engage à fournir l'ordonnance ainsi que le protocole médical.

Je m'engage à prendre en charge les frais occasionnés pour tout délit que mon enfant pourrait commettre lors de sa participation aux stages vacances.

La participation au(x) stage(s) vacances du Tours F.C. implique l'autorisation tacite de ses participants ou de leurs parents de la publication de leur(s) photo(s) ou vidéo(s) sur sa page Facebook, sur son site internet et sur tout support de communication présentant les actions du club. Cependant, toute personne dont la photo apparaît sur ces supports bénéficie du droit de retrait de l'image en nous envoyant un mail (assofcstagevacances@gmail.com) en indiquant les références de la (ou des) photo(s), vidéo(s) concernée(s).

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Fait à :
Le :

Date limite d'envoi et de dépôt des dossiers : MERCREDI 8 FÉVRIER

Envoi postal : Tours F.C. Association, Mr GOUGEON - 2, Rue Jules Ladoumègue – 37000 TOURS

Mode de paiement : Espèces Coupon Sport Chèque Chèques vacances ANCV

Renseignements : assofcstagevacances@gmail.com