



# STAGE AS Lattes

Catégorie : U10 – U11 – U12 – U13 (né entre 2006 et 2009) CLUB : .....

## Places limitées

Du 29 avril au 3 mai 2019

de 9h à 17h

### IDENTITE DU JOUEUR

NOM		PRENOM :	
Date de naissance			

### COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

QUALITE * :	<input type="checkbox"/>	PERE	<input type="checkbox"/>	MERE	<input type="checkbox"/>	AUTRE
NOM :						
ADRESSE						
CODE POSTAL :			VILLE :			
N° TELEPHONE:			N° TELEPHONE			
EMAIL :						

### AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'URGENCE

PERSONNES A CONTACTER	NOM / PRENOM		N° TELEPHONE	
	NOM / PRENOM		N° TELEPHONE	

#### CONTRE INDICATIONS MEDICALES, ALLERGIES, ....

Je soussigné(e), M., Mme ..... \*père, mère, représentant légal de ..... autorise les responsables du club AS LATTES à prendre les dispositions nécessaires pour transporter l'enfant et en cas d'urgence de la/le faire hospitaliser et opérer.

Date : .....

Signature : .....

### AUTORISATIONS DIVERSES

DEPLACEMENTS	<p>Je soussigné(e) M. Mme ..... père, mère représentant légal autorise l'enfant ..... à participer aux déplacements organisés par Association Sportive Lattes dans le cadre des entrainements et a effectuer du co-voiturage si nécessaire.</p> <p>Date : ..... Signature : .....</p>
Droit à l'image	<p><input type="checkbox"/> Je soussigné(e) *M., Mme ..... autorise le personnel et / ou les membres du Bureau du Club AS LATTES, à photographier et à filmer, durant le stage mon enfant mineur dont le nom est .....</p> <p>En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons le personnel et / ou les membres du Club AS LATTES, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies et / ou vidéos prises dans le cadre de la présente.</p> <p>Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par le personnel et / ou les membres du Club AS LATTES, ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, pendant la durée de protection des droits de propriété intellectuelle, intégralement ou par extraits et notamment : Presse, Livre, Carte postale, Exposition, Publicité, Projection publique, Concours, Site Internet, pages web, etc ....</p> <p>Date : ..... Signature : .....</p>



\*= Veuillez cocher la case ou barrer la / les mention(s) inutile

NOM ..... PRENOM .....

**RECAPITULATIF DES COTISATIONS ET CONDITIONS DE PAIEMENTS**

Libellé	Informations complémentaires			Montant
<b>TARIF</b>	<input type="checkbox"/> LICENCE ASL 200 € <input type="checkbox"/> LICENCE EXTERIEUR 220 €			€
<b>REMISE</b>	<b>-10 % pour le deuxième enfant de la fratrie inscrit</b>			
<b>TOTAL</b>				€
<b>REGLEMENT :</b>	<input type="checkbox"/> Chèques Bancaires Montant .....	<input type="checkbox"/> Espèces Montant .....	<input type="checkbox"/> Chèques Vacances Montant.....	<input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> Montant

Nb	N° Chèque	Montant	Objet
1			
2			

Possibilité de payer en quatre fois (dernier chèque encaissé en mai).

**Date limite de dépôt du dossier : 29 mars 2019**

Seuls les dossiers complets seront acceptés.



Afin de respecter les délais des commandes des équipements,  
 Nous vous remercions de nous retourner  
 le bulletin d'inscription et son règlement  
**Avant le 29 mars 2019**

NOM ..... PRENOM .....


**Catégorie :** U10 – U11 – U12 – U13 (né entre 2005 et 2008) **CLUB :** .....

# STAGE AS Lattes

⇒ Ce stage comprend :

- \*1 équipement complet (maillot, short, chaussettes)
- \*Le repas chaque jour
- \*Le goûter
- \*Divers
- \*Prestations sportives encadrées par des éducateurs diplômés

## EQUIPEMENT A CHOISIR

 EQUIPEMENT	TAILLE A CHOISIR RAYER LES MENTIONS INUTILES – <b>AUCUN CHANGEMENT POSSIBLE</b>	
MAILLOT	XS	(122 – 128)
	S	(128 – 137)
	M	(137 – 147)
	L	(147- 158)
	XL	(158 – 170)
SHORT	XS	(122 – 128)
	S	(128 – 137)
	M	(137 – 147)
	L	(147- 158)
	XL	(158 – 170)
CHAUSSETTES	XS	(30-34)
	S	(34-38)
	M	(38-42)
	L	(42-46)
	XL	(46-50)