**PHOTO**

**INSCRIPTION**

NOM : ………………………………………. PRENOM : ……………………………

CATEGORIE : ………………………… TAILLE VETEMENT : …………………… Pointure…………….

Date de naissance : ………………………… Licencié au club de : …………………………………….

 (Copie de la licence à joindre au dossier d’inscription)

 Adresse Postale : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse Mail …………………………...................................@……………………………. Tel (Resp légal) : ………………………………............

**MODE DE PAIEMENT : Règlement à l’ordre du GFSD**

* Tarif : 160€ ❏ Chèque bancaire ou postal ❏ Chèques vacances ❏ Espèces

**A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LÉGAL**

Je soussigné (e) ............................................................... déclare exacts les renseignements figurant sur le coupon réponse, et certifie n’avoir omis aucune information importante.

Je soussigné(e) (nom et prénom) .......................................................................responsable

légal de l’enfant, autorise mon fils (ma fille) à participer au stage Foot organisé à Saint-Marcellin, pendant la semaine:

 **Du 9 au 13 juillet 2018 de 8h30 à 17h30**

 **Du 16 au 20 juillet 2018 de 8h30 à 17h30**

De plus, j’autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures d’urgence en cas d’accident nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

Régime social : ............................................................................................................................

N° d’immatriculation sociale : ..................................................................................................

Nom et adresse de la Mutuelle : ................................................................................................

A ........................................................ Le ....................................................

*Après avoir pris connaissance des conditions générales*

*Signature obligatoire du responsable légal*

Précédé de la mention :« Lu et Approuvé – Bon pour autorisation Parentale »

**Signature :**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom de l’enfant : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone joignable pendant le stage : ……………………………………………………… Portable : …………………………………..

Email : …………………………………………………@...........................................................................................................

Nom du père : ……………………………………………………Nom de la mère (si différent) : …………………………………………..

**AUTORISATION DE SORTIE ET DE DEPLACEMENT EN VOITURE ou CAR ou MINIBUS**

Je soussigné (e) Madame, Monsieur, ……………………………………………………………………………………………………….

 Autorise N’autorise pas

Mon enfant de plus de 7ans ………………………………………………………………………………………………… A rentrer seul(e) du football à la fin de sa journée de stage

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 L’autorise Ne l’autorise pas

A sortir de l’enceinte sportive du lieu de stage pour les déplacements organisés par le GFSD pendant toute la durée du stage.

Fait à ………………………………………………………………… Le ……………………………………….

 Signature

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA DIFFUSION D’IMAGE D’UN ENFANT MINEUR**

Je soussigné (e) Madame, Monsieur, …………………………………………………………………………………………………………….

Ou représentant légal …………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Autorise N’autorise pas

Le GFSD à diffuser l’image de mon enfant mineur ………………………………………………………………né(e) le ……………………………….

 (Nom prénom)

sur tout support de diffusion, site internet, journaux, plaquettes etc.

Fait à ………………………………………………………………… Le ……………………………………….

 Signature

Pour des raisons de sécurité et de responsabilité, nous vous demandons de lister 3 personnes autorisées à récupérer votre enfant dans le cas de prises en charges exceptionnelles. Ces personnes devront se présenter avec une pièce d’identité.

Ce document est à remplir obligatoirement

Je soussigné(e) ….................................................................................responsable légal(e) de l’enfant

…………………………………, autorise les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant après avoir

signé une prise en charge.

1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….

Fait à ………………………………………………………………………. Le …………………………………………

Signature

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit de libre accès de rectification, de **modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser soit un courrier postal soit un email à l’adresse suivante : Olympique Saint-Marcellin 8 avenue de La Saulaie 38160 Saint Marcellin (**[olympique.saintmarcellin@bbox.fr](https://webmail1g.orange.fr/webmail/fr_FR/read.html?FOLDER=SF_INBOX&IDMSG=79719&check=&SORTBY=1)**) soit à l’as ver-sau (**asversau@asversau.com) soit à l’US Chatte (uscchatte@gmail.com)

**LISTE DES EQUIPEMENTS NECESSAIRES**

**EXTERIEUR**

* **Tenue complète du footballeur EXTERIEUR**

**(Maillot, short, chaussettes, protège tibia)**

* **Chaussures de foot moulées (semelle en caoutchouc)**
* **Nécessaire de toilette (serviette, gel douche, claquettes)**
* **1 vêtement de pluie (type k-way obligatoire dans le sac + casquette)**

**INTERIEUR/GYMNASE**

* **Tenue complète du footballeur EXTERIEUR**

**(Maillot, short, chaussettes, protège tibia)**

* **1 paire de basket propre uniquement pour LE GYMNASE**

* ***Pas de chaussures de foot***
* ***Pas les chaussures utilisées pour marcher quotidiennement***