



BULLETIN D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE

A remettre au FC LYON - 61 Avenue Viviani 69008 LYON

Le Stagiaire

NOM Prénom : Né le :/...../.....
 Adresse :
 Ville : Code Postal :
 Mail : Club :
 Tél 1 : Tél 2 :
 Poste sur le terrain : Gardien Joueur de champs

Santé

Merci de nous préciser si votre enfant présente des contraintes de santé (allergies, contraintes alimentaires, régime spécifique, maladie...) :

Formule

Je m'inscris pour :

- Formule « 100% Féminin » (129 € la semaine ou 35 € par jour) :
- Formule « U6-U8 » (129 € la semaine ou 35 € par jour) :
- Formule « U9-U11 » (129 € la semaine ou 35 € par jour) :
- Formule « U12-U13 » (59 € la semaine ou 17 € par jour) :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Mode de règlement : Chèque Espèces Coupons Sport/ Chèques Vacances

Montant total à payer : €

Autorisation parentale

- Je soussigné (représentant légal) :
- Autorise le FC Lyon Football à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.
 - Accepte de me conformer au Règlement Intérieur Général du FC Lyon Football.
 - Accepte que le club puisse publier des photos et vidéos de mon enfant sur le site internet du club ou ses divers supports.
 - Accepte que le club décline toute responsabilité en cas de perte/vol.
 - Accepte que le stage puisse être annulé en cas d'un nombre insuffisant d'inscription.

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé ») :