



## STAGIAIRE

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ville / Code postal : .....

Portable / Email : .....

## TAILLE EQUIPEMENT

**S Boy** (7-8 ans – Entre 128 et 137 cm)

**M Boy** (9-10 ans - Entre 137 et 147cm)

**L Boy** (11-14ans - Entre 147 et 158cm)

## FICHE SANITAIRE

Restrictions alimentaires : .....

Autres problèmes ou difficultés de santé (maladies, accidents, hospitalisations, allergies, crises) :  
.....

### Pièce à fournir :

- Carte d'identité
- Certificat médical « aptitude au foot en salle » de moins de 3 mois

Prix du stage : **150 €** (Paiement par chèque à l'ordre de Soccer Center)

- 120 € pour le 2ème enfant d'une même famille

### Assurance annulation :

Je souscrit à l'assurance annulation : + 20 € (*modalité d'annulation dans les conditions générales*)

*Le paiement dans sa totalité doit être joint à la fiche d'inscription. Dans le cas contraire l'inscription ne pourra être validée.*

**Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »**

Fait à :

le :