



# STAGE D'ÉTÉ 2021

**FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 01/06/2021**

**A l'adresse postale : CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL - Mr FOUGERARD Corentin - Rue du  
Jura BP 70710 73007 Chambéry cedex**

**Ou par mail à l'adresse suivante : [corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr](mailto:corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr)**

## Renseignements administratifs :

### LE JOUEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

### LE REPRESENTANT LEGAL

NOM : .....

PRENOM : .....

DEGRE DE PARENTE : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

## Renseignements sportifs si joueur/se licencié(e) :

SAISON 2020/2021

CLUB : .....

NIVEAU DE PRATIQUE EQUIPE : .....

POSTE : .....

TAILLE : .....

PIED FORT : .....

EDUCATEUR : .....

TELEPHONE : .....

**Règlement** : Le prix du stage est fixé à 160€ pour les cinq jours, payable par chèque(s), espèce ou chèques vacances.

→ Mode de paiement choisi (rayer les mentions inutiles) : ESPECE - CHEQUE - CHEQUES VACANCES



# STAGE D'ÉTÉ 2021

**FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 01/06/2021**

**A l'adresse postale : CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL - Mr FOUGERARD Corentin - Rue du  
Jura BP 70710 73007 Chambéry cedex**

**Ou par mail à l'adresse suivante : [corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr](mailto:corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr)**

**Renseignements médicales :**

## **ALLERGIES**

CUTANÉES : .....

RESPIRATOIRE : .....

MÉDICAMENTEUSES : .....

ALIMENTAIRES : .....

## **VACCINS**

ANTITÉTANIQUES : .....

DT POLIO : .....

## **TRAITEMENT EN COURS :**

.....

Joindre avec l'ordonnance et/ou certificat médical

## **Divers :**

## **PACK :**

TAILLE MAILLOT : .....

TAILLE SHORT : .....

TAILLE CHAUSSETTES : .....

NOM ET NUMÉRO FLOCAGE : .....

CLÉ USB : .....

## **RÉGIME ALIMENTAIRE :**

.....



# STAGE D'ÉTÉ 2021

**FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 01/06/2021**

**A l'adresse postale : CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL - Mr FOUGERARD Corentin - Rue du  
Jura BP 70710 73007 Chambéry cedex**

**Ou par mail à l'adresse suivante : [corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr](mailto:corentin.fougerard@chamberysavoiefootball.fr)**

## **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Mr/Mme ..... , Père/Mère/Représentant légal, de l'enfant .....  
autorise le Chambéry Savoie Football à prendre les mesures nécessaires pour préserver la santé de mon  
enfant en cas de problème pendant la semaine de stage du 12 juillet au 16 juillet 2021.

J'autorise également le Chambéry Savoie Football à utiliser les droits d'images de mon enfant dans le but  
de promouvoir les stages du club ( Vidéo/Photo ).

Je dégage toutes responsabilités en cas de perte ou de vol de bien personnel le club organisateur.

J'autorise le Chambéry Savoie Football à mettre fin au stage de mon enfant en cas de non respect par  
mon enfant des règles de vie et ce sans compensation financière ou quelconque remboursement.

Fait à ..... ; Le : .....

Signature précédé de la mention " Lu et approuvé "