

# DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

## Stage de football Ambition Collective

Du 28 Aout au 1er Septembre 2023

En partenariat avec le FC Vouneuil Béruges



### Stagiaire

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Club \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Taille maillot:  6 ans  8 ans  10 ans  12 ans  14 ans  16 ans Club favori \_\_\_\_\_

### Responsable légal

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

### Coordonnées pour vous joindre

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- La fiche **sanitaire de liaison**, dûment remplie et signée, au format légal du ministère de la Jeunesse et des Sports.
- La photocopie de la **licence de l'année en cours** ou un certificat médical d'aptitude à la pratique du football de moins de 3 mois pour les jeunes non licenciés en club.
- Une photocopie de l'**attestation de la carte vitale et de mutuelle**.
- Le règlement des **frais de stage** doit être remis, au plus tard le Lundi 28 Aout 2023\* (par carte bancaire, par espèces, par chèque à l'ordre d'Ambition collective, par chèque ANCV/ANCV Sport, par virement ...)  
\*Hors Paiement en plusieurs fois

### Autorisation du responsable légal

Toutes les cases sont à cocher

- J'ai bien pris connaissance des conditions générales et des dispositions financières concernant l'Association Ambition Collective et l'organisation de ses stages (informations fournies avec le bulletin d'adhésion). Je les accepte sans réserve.
- J'autorise l'Association Ambition Collective à utiliser, dans un cadre non commercial et conformément aux dispositions légales en vigueur, les images de mon enfant prises au cours du stage à des fins pédagogiques ou informatives.
- J'autorise l'Association Ambition Collective et à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage l'Association Ambition Collective de toute responsabilité.
- J'autorise en outre, le Directeur du Stage, en cas de nécessité absolue et dans l'impossibilité de joindre par téléphone le responsable légal, à prendre, sur avis du médecin, toute décision concernant la santé de mon enfant, y compris, le cas échéant, à effectuer une anesthésie, à le faire opérer et à exécuter une transfusion sanguine.
- Je suis informé que l'Association Ambition Collective ne traitera ou n'utilisera mes données personnelles que si nécessaire pour la durée de notre adhésion à l'Association et pour l'information de ses activités.

### Tarif

**150€**

### Règlement

- Chèque (à l'ordre d'Ambition collective)  Espèces  Virement
- Paiement en ligne
- Paiement en plusieurs fois (sans frais)

Je soussigné, \_\_\_\_\_ Responsable légal de \_\_\_\_\_

certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

Complétez et renvoyez le dossier d'inscription et les pièces à joindre soit par mail au secrétariat d'Ambition collective (secretariat@ambitioncollective.fr), soit par voie postale (2 impasse des châtelets, Vouneuil sous Biard 86580)