



**ASSOCIATION SPORTIVE DU PARK**  
*Foot5-Freestyle-Squash-Gaming*

# **FORMULAIRE D'INSCRIPTION** **PARKFUT KID'S ACADEMY** **STAGE VACANCES DE PAQUES 2018**

**□ DU 16 AU 20 AVRIL 2018**

A retourner à l'attention d'Angélique COLLET

Par voie postale  
Rue de l'Ormeteau  
ZAC de l'Orme Rond  
77170 SERVON

Tél : 01.60.18.78.08  
Mail : [contact@lepark.fr](mailto:contact@lepark.fr)

Le présent formulaire a pour objet de définir les prestations de l'évènement PARKFUT KID'S ACADEMY.

A défaut de réception par l'association AS MULTISPORTS de ce bon dûment complété, daté et signé par un parent ou tuteur légal, ou dans le cas où le stage afficherait déjà complet, la commande sera réputée caduque et non avenue, et le règlement remboursé dans son intégralité.

Vous vous engagez à respecter de manière ferme et définitive les conditions ci-après.

## **1. PROGRAMME**

Programme quotidien du stage :

8h45 -9h30 : accueil des enfants  
9h30-11h30 : atelier de football  
11h30-13h : pause-déjeuner  
13h-14h30 : temps calme et jeu  
14h30-16h30 : perfectionnement tactique et matchs  
16h30-17h : goûter  
17h-17h30 : retour au calme et arrivée des parents

Les enfants sont encadrés par des éducateurs diplômés et de qualité.  
La restauration sera assurée par l'association (déjeuner et goûter).



# ASSOCIATION SPORTIVE DU PARK

Foot5-Freestyle-Squash-Gaming

## 2. Tarifs

- 180€
- 150€ pour les enfants ayant déjà participés à un stage ou fêtés leur anniversaire au Park ou les fratries
- 100€ pour les adhérents du club

L'intégralité du règlement de participation aux frais doit être versée avant le début du stage. **Nous acceptons les paiements en chèque (à l'ordre de AS MULTISPORTS SERVON) ou espèces.** Possibilité de faire 3 chèques maximum avec encaissements différés.

## 3. Repas

L'ensemble des repas sont servis sans porc sur indication et comprennent une entrée, un plat chaud et un dessert/fruit.

- Votre enfant n'a pas de contre-indication alimentaire
- Votre enfant présente une allergie alimentaire ou autre recommandation, merci de préciser :  
.....

## 4. Coordonnées de l'autorité parentale

NOM : ..... Prénom : .....

(du titulaire de l'autorité parentale)

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél professionnel mère : ..... Mobile : .....

Tél professionnel père : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Autre personne à prévenir en cas d'urgence (nom + téléphone) : .....

Nom de l'enfant stagiaire : ..... Prénom : .....

Sexe :

Garçon

Fille

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Pièces à joindre : Règlement/Formulaire d'inscription/Certificat médical (ou licence foot)/Fiche droit à l'image/Autorisation de sortie (si nécessaire).

A retourner impérativement à :

**LE PARK**

**Rue de l'Ormeteau – 77170 SERVON**

**A l'attention d'Angélique COLLET**



# ASSOCIATION SPORTIVE DU PARK

Foot5-Freestyle-Squash-Gaming

## 5. Conditions générales

<p><u>A l'inscription :</u> Nous adresser la totalité du paiement (tout stage non soldé à son commencement sera considéré comme annulé de votre fait) accompagné d'un « certificat médical d'aptitude à pratiquer le football et de non contagion » daté de moins de 3 mois avant le premier jour du stage.</p> <p><u>Equipement journalier du stagiaire :</u> -1 short ou jogging / 1 maillot / 1 paire de chaussettes -1 paire de chaussures de sport (crampons vissés interdits) -1 paire de protège tibia et un sac de sport</p>	<p><u>Annulation de stage :</u> -De 7 jours à la date du stage : Retenue de 50€ d'arrhes. -En cas d'annulation pour raison médicale, la totalité des sommes versées vous seront restituées sur présentation de justificatif. -La direction se réserve le droit d'annuler le stage si le nombre de 10 participants n'est pas atteint. L'organisateur proposera au stagiaire un autre stage dans l'année. En cas de refus, nous vous rembourserons les sommes déjà versées.</p> <p><u>Interruption de stage :</u> -Toute blessure ou maladie donnera lieu à un remboursement calculé sur le prix de la journée et sur présentation d'un justificatif. -Tout départ volontaire au cours du stage ne donnera lieu à aucun remboursement.</p>
<p><u>Equipe d'encadrants :</u> Les journées sont animées et encadrées par des éducateurs compétents et diplômés.</p>	<p><u>Objets de valeur :</u> -Il est fortement recommandé au stagiaire de ne pas apporter d'objets de valeur (lecteur MP3, argent de poche, appareil photos,...) -L'organisation décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.</p>
<p><u>Comportement du stagiaire :</u> Il est indispensable de participer à ce stage dans un esprit ludique et de convivialité et ainsi respecter les valeurs véhiculées par l'association : respect, convivialité, amusement,... La direction se donne le droit de renvoyer quiconque aura une conduite incompatible avec la vie du centre (vol, violence,...). Les frais, éventuellement, engendrés par ce renvoi, seront à la charge des parents ou du responsable légal du stagiaire. Tout stagiaire convaincu de dégradation ou de débordement volontaires des locaux ou du matériel en sera directement responsable et prendra en charge sa remise en état. Alcool, tabac et drogue sont interdits au centre.</p>	
<p><u>Assurance :</u> La société L'OREE DU SPORT dispose d'une assurance « Responsabilité Civile », couvrant les dommages résultant de la responsabilité de l'association. La souscription d'une assurance garantissant votre enfant en cas de blessure subie dans le cours du jeu, ou en cas de dommage sans faute, n'est pas de la responsabilité de l'établissement. Nous encourageons vivement les parents à vérifier que leur enfant est assuré de manière satisfaisante.</p>	
<p><u>Sortie :</u> Pendant toute la durée du stage, les participants sont sous notre surveillance permanente. « L'autorisation de sortie n'est valable que pour les départs en fin de journée.</p>	



# ASSOCIATION SPORTIVE DU PARK

Foot5-Freestyle-Squash-Gaming

## 6. Autorisation parentale

Je soussigné(e), Nom ..... Prénom .....

- Père
- Mère
- Tuteur

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

N° de sécurité sociale de l'enfant : .....

Autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées dans le cadre des stages « PARKFUT KID'S ACADEMY ».

En cas d'urgence, d'accident ou tout autre cas grave,

- Autorise la direction du centre à prendre toute mesure nécessaire à l'hospitalisation de mon enfant, après consultation du service médical sur place ;
- Autorise le transport de mon enfant par les services de secours d'urgence ou, le cas échéant, par un véhicule du centre
- Autorise le praticien à pratiquer tout examen médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement du diagnostic, et toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Fait à .....,

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Personnes joignables rapidement en cas d'urgence (Merci de fournir les coordonnées de deux contacts) :

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : .....  
Mobile : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : .....  
Mobile : .....

Remarque : la clause autorisant une éventuelle intervention chirurgicale y compris avec phase anesthésie/réanimation signifie que les parents acceptent l'éventualité d'une transfusion sanguine.



# ASSOCIATION SPORTIVE DU PARK

Foot5-Freestyle-Squash-Gaming

Si, pour conviction religieuse ou autre, les parents ou les responsables refusent les interventions médicales ils doivent le signifier clairement par écrit, étant entendu qu'il est nécessaire de leur préciser que ce refus décharge à la fois l'organisateur du stage et le praticien de toute responsabilité.

## 7. Certificat médical

**(Ne pas remplir si l'enfant est inscrit dans un club de foot – Présenter la licence de foot)**

Examen médical à faire remplir par le médecin traitant

Taille : ..... Poids : ..... Pouls : ..... Tension : ..... Groupe sanguin : .....

Le docteur en médecine, soussigné ..... (nom et adresse)

Certifie que ..... (nom et prénom de l'enfant) ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il n'est pas atteint d'affection cutanée, qu'il n'est pas porteur de parasites.

Certifie que l'enfant est apte à pratiquer le football dans le cadre des stages PARKFUT KID'S ACADEMY.

Autres observations et conseils :

.....  
.....

Date :

Signature et tampon du médecin.

Certificat obligatoire pour la validation de votre inscription, celui-ci n'est qu'un modèle proposé.

## 8. Droit à l'image

Je soussigné(e) .....

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

Demeurant .....

Déclare par la présente, donner mon accord à la société L'OREE DU SPORT et/ou l'AS Multisports Servon pour filmer ou photographier mon enfant à visage découvert et avec sa voix afin, potentiellement, d'être intégré(e) dans un support de communication pouvant être de tout types.

J'autorise la société L'OREE DU SPORT et/ou l'AS Multisports Servon à diffuser les images tournées lors des services proposés lors du stage et lui accorde tout droit de représentation des images ainsi réalisé(s).

Déclaration faite sur l'honneur.

Faire précéder de la mention « Bon pour accord, lu et approuvé »

Fait à ....., le .....



Signature du représentant légal :

**9. Autorisation**

- Je soussigné(e) ..... autorise .....  
à quitter le stage seul (sans être accompagné d'un adulte ou d'une personne désignée) à la fin de la journée de stage uniquement.
- Je soussigné(e) ..... autorise .....  
à quitter le stage accompagné de .....  
à la fin de la journée de stage uniquement.

Date : .....

Signature :