



Stage Cristal Crédit / Lyon ASVEL Féminin

Formulaire d'inscription

MERCI DE NOUS ENVOYER UN MAIL DE PRÉINSCRIPTION LE PLUS TÔT POSSIBLE : STAGE@LYONASVELFEMININ.COM

MERCI DE RENVoyer LES DOCUMENTS CI-DESSOUS ET LE PAYEMENT POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Sous réserve du nombre de places disponibles par session (20)

Adresse : Lyon ASVEL Féminin - 451 cours Emile Zola - 69100 Villeurbanne / A l'attention d'Olivier Ribotta

PIÈCES À FOURNIR AVEC CE FORMULAIRE (stagiaire licenciée)

- Photocopie de la licence FFBB

PIÈCES À FOURNIR AVEC CE FORMULAIRE (stagiaire non licenciée)

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Certificat médical (daté de - 3 mois)

RECOMMANDATIONS

Lors de sa venue au stage le participant doit arriver 15 minutes avant le début de la session muni d'une tenue de sport, de baskets et d'une serviette

☐ Stage U13F du lundi 12 février (8h30) au mercredi 14 février (12h)¹

☐ Stage U15F du mercredi 14 février (14h) au vendredi 16 février (17h30)¹

REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom : _____
Téléphone (domicile) : _____
Téléphone (travail) : _____
Téléphone (portable) : _____

STAGIAIRE

Nom	_____	Taille	_____
Prénom	_____	Poids	_____
Date de naissance	_____	Envergure	_____
Adresse	_____	Pointure	_____
Email	_____	Taille de tee-shirt	_____
Téléphone	_____		

PARCOURS SPORTIF

LICENCIÉE

Poste : _____
Numéro de licence : _____
Club : _____

Nom et coordonnées de l'entraîneur : _____

NON LICENCIÉE

Poste : _____
Années de pratique : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : _____

Contact : _____

RECOMMANDATIONS MEDICALES

ALIMENTATION

Allergies alimentaires : _____

Régime spécifique : _____

ATTESTIONS

- ☐ J'atteste dégager de toute responsabilité Lyon ASVEL Féminin en cas d'accidents ou d'incidents pouvant survenir pendant le stage
- ☐ J'atteste que l'état de santé de mon enfant lui permet de participer aux activités prévues
- ☐ En cas d'urgence, j'accepte que le responsable du stage prenne toutes les mesures nécessaires pour le bien de mon enfant et le bon déroulement du stage
- ☐ J'autorise expressément les organisateurs à reproduire, diffuser et publier les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître à l'occasion de sa participation au stages sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, et pour la durée la plus longue prévue par la loi

FIN DE JOURNÉE

- ☐ Je donne mon autorisation pour que mon enfant quitte le stage en fin de journée sans accompagnement
- ☐ Je donne mon autorisation pour que mon enfant quitte le stage en fin de journée avec accompagnement
- Nom, prénom et téléphone de la personne autorisée à prendre en charge l'enfant :

MODALITÉS DE PAYEMENT

- **Tarif du stage** : 190 euros (par chèque à l'ordre de Lyon ASVEL Féminin)
- Paiement en deux fois possible (envoyer un email à stage@lyonasvelfeminin.com)

Fait à _____ le _____

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

Pour tout complément d'information merci d'envoyer en email : stage@lyonasvelfeminin.com

¹ Déjeuner du mercredi non inclus

La direction décline toute responsabilité en cas de vol ou de détérioration de biens personnels pouvant survenir à l'intérieur de la salle Mado Bonnet