



CRISTAL CREDIT

# 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)<sup>1</sup>  
 Stage U15F du mercredi 14 février (14h) au vendredi 16 février (17h30)<sup>1</sup>

### 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)
- Payer en deux fois possible (envoyer un email à [stage@lyonasvelfeminin.com](mailto: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](mailto:stage@lyonasvelfeminin.com)

<sup>1</sup> 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