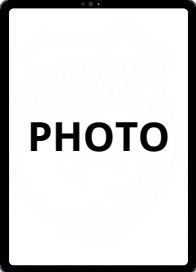




PAC VAC' - Dossier administratif 2024

62 route de Trémaïdic, 29280 PLOUZANE



Stagiaire

NOM : **Prénom :**

Né(e) le :/...../..... **à** **Sexe :** M F

Adresse :

Licencié(e) en club : Oui / Non

Si oui, précisez le club, la catégorie et le poste :

.....

Pointure :

Taille en cm :

Responsable légal 1 Lien avec l'enfant :	Responsable légal 2 Lien avec l'enfant :
Nom : Prénom : Adresse : N° portable : N° travail : Adresse mail :	Nom : Prénom : Adresse : N° portable : N° travail : Adresse mail :

Contacts à prévenir en cas d'urgence

Noms / Prénoms	Lien avec l'enfant	N° téléphone

Pension complète de 9 ans (révolus) à 16 ans

Cocher le stage choisi

- Stage n°1 (Garçons) du lundi 8 au samedi 13 juillet
- Stage n°1 (Filles) du lundi 8 au samedi 13 juillet
- Stage n°2 (Garçons) du lundi 15 au samedi 20 juillet
- Stage n°3 (Garçons) du lundi 21 au samedi 27 juillet

Demi-pension de 6 ans (révolus) à 16 ans

Cocher le stage choisi

- Stage n°4 (Garçons et Filles) du lundi 29 juillet au vendredi 2 août

Conditions administratives et financières

390€ en pension complète - 230€ en demi-pension

- 100€ d'arrhes à verser à l'inscription. Pour les paiements par chèque, le chèque est à libeller à l'ordre du Plouzané AC Football. Le solde sera réglé le jour de l'arrivée.
- Moyens de paiement : **Bon cadeau**, chèques vacances, CESU, espèce et virement (demander le RIB par mail).
- Documents à fournir : Dossier administratif - Licence - Pass Nautique - Paiement.

Partie réservée Direction PAC VAC'

- Dossier administratif*
- Licence (si licencié club)*
- Pass Nautique*
- Paiement*



Stages Foot D'été
PAC VAC'
www.plouzane-ac-football.org

Fiche sanitaire

L'enfant suit-il un traitement médical ? Si oui, lequel ?

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? Si oui, entourez.

Rubéole	Varicelle	Angine	Rumatisme articulaire aigu	Scarlatine
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	

ALLERGIES : ASTHME Oui Non **MÉDICAMENTEUSES** Oui Non

ALIMENTAIRES Oui Non **AUTRES :** _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler).....

INDIQUEZ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC ... PRÉCISEZ.

L'ENFANT A-T-IL DES RESTRICTIONS ALIMENTAIRES (SANS PORC, SANS BŒUF, ETC...) PRÉCISEZ.

Autorisations

Je soussigné(e)....., responsable légal de

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre des stages Foot PAC VAC'.
- Autorise le Directeur des Stages Foot PAC VAC' à faire hospitaliser mon enfant au centre de soin le plus proche si son état le nécessite et autorise la structure qui accueille l'enfant à lui prodiguer des soins.
- Autorise le Plouzané AC Football à diffuser sur ses supports de communication (site internet, flyers, affiches, articles de presse...) les photos ou vidéos prises dans le cadre des stages.

Signature

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts tous les renseignements portés sur ces documents et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :



COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR :
stagesfootpacvac@orange.fr
STAGE PAC VAC'
STADE DE TREMAIDIC, 29280 PLOUZANE

