



Stages

FOOT & FUN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018

Demi-Pension

CHOISISSEZ VOTRE SEMAINE ET VOTRE COMPLEXE D'ACCUEIL

LES INSCRIPTIONS SONT CLÔTURÉES 7 JOURS AVANT LE DÉBUT DE CHAQUE STAGE

Vacances Hiver 2018

Du 12 au 16 Février ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER ☐ Complexe BRIGNAIS - URBAN SOCCER

Du 19 au 23 Février ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER

Vacances de Pâques 2018

Du 09 au 13 Avril ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER ☐ Complexe CHAZAY - FACTORY SPORTS

Du 16 au 20 Avril ☐ Complexe BEYNOST - URBAN SOCCER ☐ Complexe BRIGNAIS - URBAN SOCCER

Vacances d'Eté 2018

Du 9 au 13 Juillet ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER ☐ Complexe de VAISE-SPORT DANS LA VILLE

Du 16 au 20 Juillet ☐ Complexe BRIGNAIS - URBAN SOCCER

Du 23 au 27 Juillet ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER

Du 27 au 31 Août ☐ Complexe ST PRIEST - URBAN SOCCER ☐ Complexe de VAISE-SPORT DANS LA VILLE

Tous les sites et semaines sont ouverts pour les catégories de **7 à 13 ans**, garçon et fille, débutant ou pratiquant (Nous regrouperons ensuite les enfants par âge et niveau)

TARIFS

Tout public : 329 € TTC / enfant

Famille : 279 € TTC / enfant (pour 2 enfants inscrits de la même fratrie sur la même semaine)

Tarif fidelite : 50 € déduit sur la participation à un 2ème stage la même année (La tenue du stage ne sera alors pas redistribuée)

MODALITÉS DE PAIEMENT

☐ Chèque à joindre au dossier complet à l'ordre de FSMD-STAGE OL FOOT & FUN

☐ Chèque vacances à joindre au dossier complet

☐ Paiement internet (inscription sur <http://www.stage-ol-foot-fun.fr/inscription>)

DOCUMENTS A NOUS TRANSMETTRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

- ☐ Certificat Médical ou Licence Club FFF ☐ Autorisation parentale ☐ Fiche sanitaire de liaison ☐ CGV signés
☐ Photo identité (précisez le nom + prénom du stagiaire) ☐ Paiement



Stages

FOOT & FUN

**FORMULAIRE
D'INSCRIPTION
2018**
Demi-Pension

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS. REMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES

LE STAGIAIRE Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Né(e) le : _____

Club (si licence FFF) : _____ Poste : _____ N° Licence FFF : _____

Taille des équipements (Maillot + Short) : 8ans / 10 ans / 12 ans / 14 ans / 16 ans / S / M / L / XL

Pointure : _____

CONTACTS PARENTS – RESPONSABLES

PÈRE Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville-CP : _____

Tél : _____ Mobile : _____ Mail : _____

MÈRE Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville-CP : _____

Tél : _____ Mobile : _____ Mail : _____

Comment nous avez-vous connus ?

Fait à :

Le :

SIGNATURE

DOCUMENTS A NOUS TRANSMETTRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

- ☐ Certificat Médical ou Licence Club FFF ☐ Autorisation parentale ☐ Fiche sanitaire de liaison
☐ Photo identité (précisez le nom +prénom du stagiaire) ☐ Paiement

Nous faire parvenir le dossier complet à l'adresse suivante :

FSMD EVENTS - STAGE OL FOOT & FUN 33 CHEMIN DE MAINTENUE
69650 ST GERMAIN AU MONT D'OR



Plus d'informations : Nous contacter par mail : contact@stage-ol-foot-fun.fr
Ou par téléphone : 07 83 41 75 53

CONDITIONS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION ET DE FONCTIONNEMENT DES STAGES OL FOOT&FUN

Les présentes conditions générales (ci-après les « CGV ») constituent les conditions générales d'inscription et de fonctionnement du stage intitulé « OL FOOT & FUN » organisé par FSMD EVENTS au sein des Complexes "URBAN SOCCER" à Brignais, Saint-Priest et Beynost, "FACTORY SPORT" à Chazay d'Azergues, "F5 FOOT" à Vaulx-en-Velin, "Sport dans la Ville" à Vaise.

1.INSCRIPTION AU STAGE

Votre demande est enregistrée dès réception par FSMD EVENTS de l'ensemble des pièces suivantes :

- du bulletin d'inscription dûment rempli
- du versement de la totalité du coût du Stage en 1 ou 2 chèques libellés à l'ordre de FSMD EVENTS – STAGE OL
- d'une photo d'identité récente (nom et prénom au verso) du Stagiaire
- d'une photocopie de pièce d'identité du Stagiaire
- de la fiche sanitaire de liaison dûment remplie, ainsi que tous justificatifs et certificats notamment médicaux correspondants.
- de la photocopie de la licence FFF si le stagiaire est licencié ou certificat médical de moins de 3 mois.
- de l'autorisation parentale signée
- des Conditions générales d'inscription dûment signées

Tout dossier d'inscription doit être adressé au plus tard le vendredi avant le début du Stage choisi. Tout Stage réservé doit être réglé dans sa totalité au plus tard le vendredi avant le début du Stage. A défaut, le Stage sera considéré comme annulé du fait du Stagiaire.

A partir du moment où vous nous retournez le dossier d'inscription, vous autorisez votre enfant mineur désigné dans le bulletin d'inscription (ci-après le « Stagiaire ») à pratiquer l'ensemble des activités organisées dans le cadre du Stage. Les activités proposées incluent des activités tant physiques (notamment de football), qu'à buts éducatifs, culturels ou de développement personnel. La présente autorisation inclut l'autorisation de prendre le cas échéant les transports prévus pour les déplacements entre les différents lieux d'activités.

2.PRESTATIONS ET TARIFS

Prestations comprises dans le prix indiqué dans le bulletin de participation :

- les repas, goûter compris
- l'encadrement diplômé
- les activités et différentes animations prévues
- le matériel nécessaire au bon déroulement de chaque activité
- la tenue du Stage (short, chaussettes, maillot)
- le transport pour la visite des installations de l'OL

Le prix du Stage est forfaitaire ; aucun remboursement d'éventuelles prestations non consommées n'est possible.

Le transport jusqu'au complexe sélectionné est à votre charge.

3.CONDITIONS D'ANNULATION

En cas d'annulation avant le Stage, pour raison médicale et sur présentation d'un certificat médical, des indemnités seront retenues selon les conditions suivantes :

- 0 € si l'annulation intervient plus de 45 jours avant le début du stage
- 50 % du coût du Stage si le délai est compris entre 15 et 30 jours avant le début du stage
- 100 % du coût du Stage si le délai est inférieur à 15 jours

Toute annulation non justifiée par des raisons médicales ne donnera lieu à aucun remboursement.

Tout stage commencé est dû et ne fera l'objet d'aucun remboursement, quel que soit le motif de l'interruption.

Annulation d'un Stage du fait de notre fait : remboursement de la totalité des sommes versées sans autre indemnité.

Nous vous conseillons vivement de souscrire à une assurance annulation le jour même de l'inscription au Stage, auprès de l'assureur de votre choix.

4.ARRIVÉE ET DÉPART

Arrivée des Stagiaires le matin : entre 8h15 et 9h00, au complexe sélectionné

Départ des Stagiaires le soir : entre 17h00 et 18h00, à la même adresse.

5.DÉCLARATIONS ET GARANTIES

Vous déclarez, reconnaissez et garantisiez :

- être responsable légal du Stagiaire désigné dans le bulletin d'inscription, avoir obtenu le consentement préalable de tous les autres titulaires de l'autorité parentale pour les besoins de la présente autorisation et décharger FSMD EVENTS de toute responsabilité à ce titre.
- que tous les renseignements complétés sur la fiche sanitaire de liaison et sur le bulletin de participation sont exacts.
- que le Stagiaire remplit les conditions physiques et morales nécessaires à la pratique des activités proposées, et notamment la pratique du football.
- que le football et futsal présentent des risques comme toute pratique d'activité sportive
- qu'FSMD EVENTS se réserve le droit d'annuler ou d'interrompre un match ou une autre activité initialement prévue notamment pour cause d'intempéries, sans préavis, et ce sans aucun dédommagement ;
- avoir pris connaissance du prix du Stage et vous engager à verser la somme convenue

6.ASSURANCE

FSMD EVENTS n'est pas responsable des vols, pertes ou détériorations des effets ou objets personnels apportés par le Stagiaire sur le lieu des activités. Nous recommandons de ne pas emmener d'objets ou vêtements de valeur (MP3, téléphone portable, jeux électroniques, équipements de marque, maillot « collector »...).

De manière générale, FSMD EVENTS ne peut en aucune façon être tenue responsable des incidents ou accidents survenus et notamment de tous dommages corporels ou

matériels subis et/ou causés à l'occasion de la participation du Stagiaire aux activités proposées et ce pour quelque raison que ce soit.

Vous garantissez que le Stagiaire est couvert par une assurance personnelle type responsabilité civile et couvrant les dommages causés par le mineur aux tiers et à lui-même.

Nous vous encourageons à vérifier que le Stagiaire est assuré de manière satisfaisante.

7.DROIT À L'IMAGE

En inscrivant votre enfant au stage OL FOOT&FUN, vous acceptez que celui-ci soit pris en photo et que ces photos soient utilisées exclusivement pour la communication des stages OL FOOT&FUN.

De plus, vous autorisez l'organisateur à filmer votre enfant dans le cadre des activités proposées, et à reproduire, diffuser, publier ou représenter partiellement ou intégralement les enregistrements et/ou les photographies réalisés du Stagiaire, en vue de leur exploitation par tout moyen et sur tous supports et formats connus et inconnus à ce jour, à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives, notamment dans le cadre (i) de reportages ou de publications destinés à être diffusés sur le site internet, les réseaux sociaux et/ou la chaîne de télévision du club Olympique Lyonnais et/ou tous media papiers ou brochures édités par FSMD EVENTS ou le club de l'Olympique Lyonnais, (ii) d'un album de photographies en ligne partagé, dont un lien d'accès sera envoyé par email à tous les Stagiaires. Cette autorisation inclut le droit de procéder à tout montage et adaptation desdites séquences d'image ou photographies.

Cette autorisation est concédée à titre gracieux pour le monde entier et reste valable pendant 5 ans à compter de la participation du Stagiaire au stage objet de la présente.

8.INTERDICTIONS

FSMD EVENTS souligne l'interdiction d'apporter, et/ou de fumer et de consommer de l'alcool ainsi que tous produits stupéfiants sur les lieux du Stage. FSMD EVENTS interdit également au Stagiaire d'apporter et d'utiliser sur les lieux du stage tout appareil électronique du type téléphone portable, consoles, tablettes, MP3, etc.

9.RENVOI

Vous vous engagez à ce que le Stagiaire respecte strictement toutes les consignes et réglementations en vigueur notamment de sécurité dans tous les endroits où les activités auront lieu ainsi que celles qui seront données par l'équipe professionnelle sur place. Il est indispensable de participer au Stage dans un esprit ludique et de convivialité et ainsi respecter les valeurs notamment de respect véhiculées par L'OLYMPIQUE LYONNAIS

Le non-respect des consignes données par l'équipe d'encadrement et/ou des CGV peut entraîner une mise au point avec les parents, et selon le degré de gravité, en cas de faute justifiant un départ immédiat, le Stagiaire pourra être renvoyé chez lui par l'organisateur.

Les frais éventuels engendrés par ce renvoi seront à la charge des parents et aucun remboursement ou avoir ne sera accordé.

10.SOINS MÉDICAUX

En cas de maladie ou accident vous serez prévenu par le directeur du stage dans les plus brefs délais.

Dans le cas où le Stagiaire serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, vous autorisez l'organisateur du Stage à donner, en votre lieu et place, toute autorisation nécessaire pour toutes mesures qui seraient décidées par le corps médical (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, actes d'anesthésies, etc). En cas de besoin médical, vous autorisez également toute personne désignée par l'organisateur du Stage à conduire le Stagiaire dans un véhicule personnel et dégagez FSMD EVENTS de toute responsabilité.

11.RÉGIMES ALIMENTAIRES SPÉCIFIQUES

FSMD EVENTS respecte et applique un principe de laïcité générale. A ce titre, il n'est pas possible de se plier aux exigences particulières à caractère non médical, notamment sur le plan alimentaire (viande halal, régime végétarien ou végétalien...). Toutefois, il est possible d'assurer pour chaque Stagiaire, à la demande écrite des parents à l'arrivée au Stage, la substitution de la viande de porc. Pour des raisons évidentes de sécurité, la pratique du jeûne, quel qu'en soit le motif, n'est pas admise lors du Stage.

Aucune modification du planning horaire et de l'organisation en général du Stage ne pourra être exigée en invoquant les pratiques personnelles des participants. Les signes ostentatoires d'appartenance religieuse ne sont pas admis sur lieux du Stage.

12.DONNÉES PERSONNELLES

Vous autorisez par la présente le traitement par FSMD EVENTS et L'OLYMPIQUE LYONNAIS des données personnelles vous concernant et de celles concernant le Stagiaire, étant entendu qu' FSMD EVENTS maintient le traitement desdites données personnelles sous sa responsabilité, pour les seuls buts de l'administration nécessaire du stage, et que les données personnelles fournies ne seront pas utilisées à des fins publicitaires ou commerciales.

Vous déclarez avoir pris connaissance de la possibilité d'exercer à tout moment vos droits d'accès, de rectification, d'objection et d'annulation de vos données personnelles et/ou des données personnelles du Stagiaire, au moyen d'une lettre incluant une photocopie de votre carte d'identité, adressée aux organisateurs à l'adresse du siège de FSMD EVENTS ou par email à contact@stage-ol-foot-fun.fr.

Nom et prénom d'au moins un représentant légal du Stagiaire :
Signature /Précédée de la mention « lu et approuvé » :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARCON ☐ FILLE ☐

DATES ET LIEU DE SEJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

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

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	VARICELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ANGINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SCARLATINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OTITE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OREILLONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

ALLERGIES : ASTHME oui ☐ non ☐ MEDICAMENTEUSES oui ☐ non ☐
ALIMENTAIRES oui ☐ non ☐ AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES :

LES **DIFFICULTES DE SANTE** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PECAUTIONS A PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui ☐ non ☐ parfois ☐

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES , ETC... PRECISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRENOM

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR)

.....

.....

TEL FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TEL DU MEDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

*Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes
mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

.....

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNEES DE L'ORGANISTEUR DU SEJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....



Stages
FOOT & FUN

**FORMULAIRE
D'INSCRIPTION
2017**
Demi-Pension

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
père / mère responsable, inscrit mon enfant.....
au stage **FOOT & FUN de l'OLYMPIQUE LYONNAIS** et reconnaît avoir pris connaissance
des conditions de fonctionnement et d'inscription.

J'AUTORISE

Les organisateurs à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toute mesure
d'urgence au cas où je ne pourrais être joint.

Les organisateurs à utiliser, pour des raisons professionnelles, les photos réalisées
lors du stage, sans compensation, dans le respect des droits de l'enfant.

Mon enfant à prendre les transports prévus, pour les déplacements entre les différents
lieux d'accueil.

Fait à :

Le :

SIGNATURE