



À compléter puis renvoyer par courrier postal ou par email à :

ACVF - Stage de football féminin
Case Postale 115
1052 Mont-sur-Lausanne
Mail : acvf@football.ch

**STAGE DE FOOTBALL
SÉLECTION FÉMININES
Lausanne du 10 au 12 avril 2024**

Coordonnées enfant

Nom :
Prénom :
Rue / No:.....
NP / Ville :

Née le :
Taille habits :

Assurance maladie :

Problèmes de santé : oui / non (entourer ce qui convient)

Si oui, description :
.....
.....

Régime alimentaire particulier : oui / non (entourer ce qui convient)

Si oui, description :
.....
.....

Personne responsable et atteignable pendant la durée du camp

Nom :
Prénom :
Employeur :
E-Mail :
Tél. privé :
Tél. professionnel :

Conditions générales

La personne responsable ci-dessus :

- Certifie que l'enfant est en bon état de santé physique.
- Autorise les responsables du camp à prendre toute mesure d'urgence nécessaire à la santé de l'enfant susmentionné, en cas de maladie ou d'accident.
- Autorise l'organisateur à utiliser des photos et vidéos de son enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives sans compensation.
- Certifie que l'enfant dispose d'une assurance responsabilité civile. Les frais de dégradations éventuellement occasionnés seront à la charge des parents ou du responsable légal.
- Exempte l'organisateur et ses employés de toute responsabilité liée à des événements découlant de la participation au stage comme la perte d'effets personnels (suite à des vols ou autres circonstances), les éventuelles blessures, etc.
- Renonce à toute action en justice non limitée au risque de blessures qui pourrait dériver de la participation au stage.

La Direction a toute autorité pour renvoyer quiconque dont le comportement sera jugé incompatible avec le stage, en particulier en cas d'enfreinte répétée.

Conditions de paiement :

- **Prix du stage de CHF 180.- ou CHF 130.- à payer d'ici au 5 avril 2024** avec le QR code ci-joint

Par la présente, le/la sous-signé(e) déclare être le/la responsable légal(e) et avoir pris connaissance des conditions générales du stage de football ACVF et d'en accepter les modalités.

Nom : _____

Prénom : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____




**STAGE DE FOOTBALL
SÉLECTION FÉMININES
Lausanne du 10 au 12 avril 2024**


À compléter puis renvoyer par courrier postal ou par email à :

ACVF - Stage de football féminin
Case Postale 115
1052 Mont-sur-Lausanne
Mail : acvf@football.ch

Code QR CHF 180.—

<p>Récépissé</p> <p>Compte / Payable à CH28 0076 7000 Z063 0370 5 ASSOC. CANT. VD DE FOOT CHEMIN DE MAILLEFER 35 1052 MONT-SUR-LAUSANNE</p> <p>Payable par (nom/adresse) []</p> <p>Monnaie Montant CHF 180.00</p> <p>Point de dépôt</p>	<p>Section paiement</p>  <p>Monnaie Montant CHF 180.00</p>	<p>Compte / Payable à CH28 0076 7000 Z063 0370 5 ASSOC. CANT. VD DE FOOT CHEMIN DE MAILLEFER 35 1052 MONT-SUR-LAUSANNE</p> <p>Payable par (nom/adresse) []</p>
---	--	---

Code QR CHF 130.— ajouter le montant

<p>Récépissé</p> <p>Compte / Payable à CH28 0076 7000 Z063 0370 5 ASSOC. CANT. VD DE FOOT CHEMIN DE MAILLEFER 35 1052 MONT-SUR-LAUSANNE</p> <p>Payable par (nom/adresse) []</p> <p>Monnaie Montant [] CHF []</p> <p>Point de dépôt</p>	<p>Section paiement</p>  <p>Monnaie Montant CHF []</p>	<p>Compte / Payable à CH28 0076 7000 Z063 0370 5 ASSOC. CANT. VD DE FOOT CHEMIN DE MAILLEFER 35 1052 MONT-SUR-LAUSANNE</p> <p>Payable par (nom/adresse) []</p>
--	---	---