LIGUE PACA DE FOOTBALL AMERICIAN
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
FOOTBALL CAMP 2018

INFORMATIONS PERSONNELLES Années de naissance éligibles : 2005 à 1999			
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
POIDS		TAILLE	
ADRESSE COMPLETE			
CODE POSTAL		VILLE	
ADRESSE MAIL			
TEL 1		TEL 2	
N° DE LICENCE 17-18 ou 18-19			
*Fournir une photocopie de la pièce d'identité et de la licence FFFA			

INFORMATIONS SPORTIVES			
CLUB			
NOM DE L'ENTRAINEUR			
CATEGORIE (Saison 17-18)		SURCLASSEMENT	

Position d'attaque souhaitée sur le stage							
QB		RECEVEUR		COUREUR		OL	
Position de défense souhaitée sur le stage							
DB		LB				DL	
Position de spécialiste souhaitée sur le stage							
LONG SNAPPER		PUNTER		KICKER		RETOURNEUR	

Expérience sportive							
Nb de saisons		Compétition		Selection ligue		Selection EDF	
Football à 11		Football à 9		Autre		Flag	
Autre sports pratiqués et niveau de pratique							

AUTRES INFORMATIONS PERSONNELLES			
ASTHME *		ALLERGIE(S)*	
DIABETE (TYPE)*		GROUPE SANGUIN	
PARTICULARITE ALIMENTAIRE			
Antécédents blessures importantes ou chroniques			
AUTRES INFORMATIONS IMORTANTES PHYSIOLOGIQUES OU PSYCHOLOGIQUES (joindre document si necessaire)			

CONTACT : JOHAN DEBRABANT
CTRF.PACA@LIGUEPACAFOOTUS.INFO
06 15 16 82 13

Ligue paca de football amaericain
avenue deu 8 mai 45 - 13120 Gardanne
siret n°432 342 657 00058

LIGUE PACA DE FOOTBALL AMERICIAN
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
FOOTBALL CAMP 2018

RESPONSABLE LEGAL DU STAGIAIRE			
RESPONSABLE SIGNATAIRE DU FORMULAIRE			
NOM PRENOM			
ADRESSE MAIL			
TEL 1		TEL 2	
LIEN : PARENT/TUTEUR/AUTRE			
AUTRE PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE			
NOM PRENOM			
TEL 1		TEL 2	
LIEN : PARENT/TUTEUR/AUTRE			

TYPE D'INSCRIPTION ET TARIF						
PENSION COMPLETE 375€		DEMI PENSION 250€		REMISE		
TARIF A PAYER						
REGLEMENT						
TYPE	ESPECES	VIREMENT	CHEQUE 1	CHEQUE 2	CHEQUE 3	ANCV
VALEUR EN €						
AUTRE TYPE DE REGLEMENT						
DETAIL ET VALEUR EN €						
TOTAL REGLE						

AUTORISATIONS DU REPRESENTANT

Je sousigné (e) : .....

Autorise : .....

A participer à toutes les activités du stage de perfectionnement de Football Américian organisé par la Ligue PACA de Football Américian.
De plus j'autorise les responsables du PACA Football Camp, à prendre toutes les dispositions nécéssaires en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie liocale ou générale, consultation chez un médecin) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée du stage.

Fait à ..... Le ..... signature (précédée de "lu et approuvé")

CONTACT : JOHAN DEBRABANT
CTRF.PACA@LIGUEPACAFOOTUS.INFO
06 15 16 82 13

Ligue paca de football amaericain
avenue deu 8 mai 45 - 13120 Gardanne
siret n°432 342 657 00058