

PHOTO

Date inscription: \_\_\_\_\_ # Code adhérent: CEF \_\_\_\_\_

**CONDITIONS:**

1. L'enfant doit avoir 4 ans ou 16 au 31 août pour être éligible de s'inscrire.
2. Une forme doit être remplie pour chaque enfant individuellement.
3. Chaque information doit être cochée lorsque requis.
4. L'inscription est considérée complète une fois que le formulaire d'inscription a été soumis avec le 1er paiement acquitté intégralement.
5. Toute inscription devra être réglée dans sa totalité avant la première séance de la rentrée. À défaut, l'inscription sera considérée comme annulée.
6. Une fois l'inscription effectuée. Les uniformes seront commandés.

**COMMENT VOUS NOUS AVEZ CONNU?:**

Bouche à l'oreille (non du contact): \_\_\_\_\_ Internet: Facebook ☐ Instagram ☐ Site Web ☐

Autre (précisez): \_\_\_\_\_

**ENFANT**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: 

|      |      |       |
|------|------|-------|
| Jour | Mois | Année |
|      |      |       |

Sexe: F ☐ M ☐ Téléphones: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

**PARENT / PERSONNE RESPONSABLE**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

WhatsApp: \_\_\_\_\_ Téléphones: \_\_\_\_\_ NIF / NINU: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

WhatsApp: \_\_\_\_\_ Téléphones: \_\_\_\_\_ Lien parenté: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS ADDITIONNELLES**

École classique: \_\_\_\_\_ Niveau / Classe: \_\_\_\_\_

**RAPPORT FOOTBALLISTIQUE**

École / Club: \_\_\_\_\_ Position occupée: \_\_\_\_\_

Durée: \_\_\_\_\_ Âge début de pratique: \_\_\_\_\_

### DIMENSION DES UNIFORMES

| SIZE    |       |          |        |          |         |        |        |
|---------|-------|----------|--------|----------|---------|--------|--------|
| Maillot | Short | Poitrine | Épaule | Longueur | Hauteur | Hanche | Taille |
|         |       |          |        |          |         |        |        |

**N.B.: Attention: Une fois la taille choisie, nous ne pourrons pas vous fournir une autre uniforme.**

Pointure: (pour les chaussettes): \_\_\_\_\_ # Uniforme:   Les numéros d'uniformes sont attribués par ordre numérique des inscriptions.  
Désiré Trouvé

### PLAN D'AHESION CHOISI

- ☐ Standard: Paiement mensuel.
- ☐ V1: Paiement intégral de la session (10 mois + inscription)
- ☐ V2: Paiement de la moitié de la session (5 mois + inscription)
- ☐ V3: Paiement trimestriel de la session (3 mois + inscription)
- ☐ Boursier: Montant annuel réduit de 50 %
- ☐ Parrainage : Prise en charge à 100% par sponsor.

### CONDITIONS DE PAIEMENT

- Les frais d'admission incluent l'inscription annuelle, 2 uniformes, 1 ballon et une couverture d'assurance accident/blessure /perte de membre.
- Les frais de voyage et uniformes exclusifs lors des compétitions internationales ne sont pas inclus.
- Le tarif de l'école de football comprend les activités sportives, le matériel sportif, l'encadrement (entraînement) ainsi que les équipements standards d'entraînement.

#### Modalités de paiements:

- Les paiements se font par chèque ou par virement bancaire à l'ordre de "CONDOR ECOLE DE FOOTBALL"
- Les paiements en cash se font exclusivement au bureau sise au # 1, Delmas 77.

#### Pénalité:

- Tout retard de paiement de la mensualité entrainera une pénalité de 10% par semaine de retard.

#### Absence ou départ définitif:

- Aucun montant déjà versé ne sera remboursé en cas d'absence ou de départ d'un enfant même si l'enfant laisse après le début de la nouvelle période. Toute période est due dans son intégralité. Aucune exception ne sera faite.

### DROIT A L'IMAGE

Toute inscription autorise l'école à prendre et à utiliser des images et vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives susceptibles d'être utilisées dans des brochures, affiches et journaux, sur les sites d'internet et réseaux sociaux, visé à aider l'école à atteindre ses objectifs.

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies alimentaires: \_\_\_\_\_

Asthme: \_\_\_\_\_ Médicaments: \_\_\_\_\_

Nom du médecin de l'enfant: \_\_\_\_\_ Préoccupation médicale: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ WhatsApp: \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (signaler l'automédication éventuelle): \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, d'accident, ou tout autre cas grave:

- ☐ J'autorise l'école à
- ☐ Je n'autorise pas l'école à
  - Prendre toutes mesures pour la prise en charge de mon enfant selon l'avis du médecin traitant.
  - Conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical.
  - Donner en mon lieu et à ma place, toute autorisation pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

CONSENTEMENT PARENTAL

Je soussigné, M. / Mme. \_\_\_\_\_  
affirme être le parent / tuteur ou gardien de l'enfant dont le nom figure ci-dessus. En son nom, je consens par la présente  
à ce qui précède, et adhère mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'école.

- ☐ Je reconnais avoir lu et approuvé toutes les conditions stipulées dans ce document (paiement, droit d'image, suivi médical).
- ☐ Je déclare avoir pris connaissance des tarifs de l'école et m'engage à verser la somme convenue.
- ☐ Je m'engage à fournir un certificat médical datant d'au moins 1 mois le jour de la rentrée.

À la fin de chaque entraînement, à défaut de venir personnellement chercher mon enfant, j'autorise:

☐ M. ou Mme. \_\_\_\_\_

Identifié (e) au numéro NIF / NINU: \_\_\_\_\_ à récupérer mon enfant.

☐ Mon enfant mineur à rentrer chez lui/elle par ses propres moyens.

LU ET APPROUVÉ PAR:

Signature Parent / Tuteur légal

Date

CONDOR ECOLE DE FOOTBALL  
Plus fort, plus haut dans le score!