



MILAN ACADEMY  
JUNIOR CAMP

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### STAGE INTERNATIONAL MILAN AC JUNIOR CAMP JS THIL 2022

( BULLETIN INSCRIPTION COMPLET soit 5 pages )

à imprimer, à compléter, scanner et renvoyer par mail : [Fcaliaro@laposte.net](mailto:Fcaliaro@laposte.net) OU  
à déposer au club de JS THIL à l'attention de Mr Séphane DEMOLE. Paiement par virement  
bancaire voir rib ci-dessous / possibilité paiement par chèques voir avec le club JS Thil .

NOME (prénom): \_\_\_\_\_ COGNOME (nom): \_\_\_\_\_

Indirizzo (adresse) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod. Postale \_\_\_\_\_

Città (ville) \_\_\_\_\_ Provincia (région) \_\_\_\_\_

Nazionalità (nationalité) \_\_\_\_\_

Data di nascita (date naissance) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita ( lieu de naissance) \_\_\_\_\_

**ALTEZZA CM (taille)** \_\_\_\_\_ **PESO KG (poids)** \_\_\_\_\_ **PORTIERE (gardien buts)**

Società sportiva (club sportif) \_\_\_\_\_

Ruolo (place): attaquant /milieu/défenseur \_\_\_\_\_

Mail del ragazzo (mail stagiaire) \_\_\_\_\_

Certificato medico (**obbligatorio**) in data \_\_\_\_\_ (certificat médical moins de 3 mois)

Eventuali allergie? (si allergie?) \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari? (intolérance alimentaire?) \_\_\_\_\_

#### PARENTE / TUTORE (parents /responsables )

NOME(prénom) \_\_\_\_\_ COGNOME (nom) \_\_\_\_\_

Cellulare (tel) \_\_\_\_\_ Cellulare (tel) \_\_\_\_\_

Mail parents \_\_\_\_\_



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## STAGE INTERNATIONAL MILAN AC JUNIOR CAMP / JS THIL 2022

NOM: ..... PRENOM: .....

Adresse: .....

Ville : .....

Code postal : .....

Tel:..... Portable : .....

Email: .....

Date Naissance:.....

Lieu de naissance.....

Poids :..... ( kit Milan Ac Puma )

Taille :.....

Gardien buts   oui   non ..... (*supplément kit gardien + 15 euros*)

Licencié : oui non

Club :.....

Catégories (de 6 à 17 ans) : u6 /u7 /u9 / u11 / u13 / u15 / u17/u18

**STAGE MILAN AC JUNIOR CAMP THIL 2022: 300 €**

**STAGE MILAN AC 3 JOURS**

**+**

**PRESTATION JS THIL 2 jours : tournoi foot + sortie parc Walygator Grand- est**

**Prestation :**

- *cours dispensés par entraîneurs professionnels du Milan Ac (soit 6 entraînements)*
- *stage formule journée sans hébergement (9h30-18h), repas compris*
- *kit Milan AC remis à chaque stagiaire: 1 maillot ,1 short, 1 paire chaussettes*
- *Attestation stage Milan AC*
- *Initiation gestes premiers secours + cours sur nutrition du sportif*

### **MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION**

**CALIARO Francis 30, rue de Metz 54580 AUBOUE (France)**

**tel: (France)(0033) : 06 83 82 53 77 // Fcaliaro@laposte.net**

**[WWW.milanstagefoot.com](http://WWW.milanstagefoot.com)**



MILAN ACADEMY  
JUNIOR CAMP

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

## AUTORISATION PARENTALE 2022

(À envoyer avec le bulletin d'inscription)

Je soussigné, (père, mère ou tuteur)

.....  
Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par les Stages du MILAN JUNIOR CAMP 2022

En outre, j'autorise la Direction à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident, ou d'affection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

REGIME SOCIAL : .....

N° IMMATRICULATION SOCIALE: .....

ADRESSE DES PARENTS ET TELEPHONE DURANT LE SEJOUR DE LEUR ENFANT

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

### ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Organisme .....

N° .....

Mention manuscrite « lu et approuvé » date

Signature des parents ou tuteurs



MILAN ACADEMY  
JUNIOR CAMP

## *SCHEDA DI ISCRIZIONE*

### **CERTIFICAT MEDICAL 2022**

De moins de 3 mois au premier jour de stage **ou photocopie licence foot 2021-2022**

(À remettre lors du début du stage ou à envoyer)

Je soussigné docteur : .....

certifie que l'enfant: .....

Est apte à pratiquer le football.

A..... Date : .....

Cachet et Signature



# MILAN ACADEMY

## JUNIOR CAMP

### "Libération pour utilisation d'enregistrements audio-vidéo et photographiques Camp de Milan THIL / LORRAINE 2022

Je soussigné, NOM ..... PRENOM.....

Lieu de naissance ..... Date ..... / ..... / .....

#### AUTORISE

A.C. Milan S.p.A. et Milan Entertainment s.r.l. effectuer, directement ou indirectement, des prises de vues audio-vidéo et photographiques mettant en scène la personne que je représente à l'occasion de l'initiative du City Camp de Milan, tenue au siège de:

**THIL / LORRAINE ... du 9 au 11 avril 2022 (période stage Milan ac)**

et de les utiliser gratuitement, sans limite de durée ni de territoire:

A) par publication et / ou diffusion à des fins promotionnelles, sous quelque forme que ce soit, sur des sites web, des supports imprimés et / ou tout autre moyen de diffusion, ainsi que leur stockage dans des archives informatiques. En particulier, les images susmentionnées peuvent être soumises à:

- diffusion et publication sur le site Web officiel et les réseaux sociaux de l'AC Milan (tels que Facebook, par exemple);
- diffusion et publication au moyen de supports vidéo / papier et / ou de brochures utilisées pour des manifestations institutionnelles ou des publicités promotionnelles de toutes sortes visant les promotions du groupe de Milan;
- autres utilisations ayant des buts similaires à ceux énumérés ci-dessus.

B) dans le respect absolu de tous les droits dus à la personne représentée par moi en défense de son honneur et de sa réputation. Je me déclare conscient que l'utilisation d'enregistrements audio-vidéo et photographiques peut avoir lieu avec la réduction, l'adaptation, le traitement, la modification, l'impression, l'archivage et / ou le stockage possibles des enregistrements, sans aucune limitation des réponses possibles.

**DATE ..... / ..... / .....**

Signature de la partie intéressée par consensus

**PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE** (possibilité en 5 fois....)

**RELEVE IDENTITE BANCAIRE :**

**MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION (FRANCE)**

RIB. RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE			
<small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...). This statement is intended to be delivered to those creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).</small>			
<b>RIB Identifiant national de compte</b>		<b>Domiciliation</b>	
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01010	N° COMPTE 0759086W031	CLÉ RIB 17
<b>IBAN Identifiant international de compte</b> <b>International Bank Account Number</b>		<b>BIC Identifiant international de l'établissement</b> <b>Bank Identifier Code</b>	
FR77   2004   1010   1007   5908   6W03   117	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE NANCY 54900 NANCY CEDEX 9 FRANCE		PSSTFRPPNCY Espace réservé au destinataire du relevé
<b>Titulaire du compte - Account owner</b>  MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION CHEZ MR CALIARO FRANCIS 30 RUE DE METZ 54580 AUBOUÉ			

| La Banque Postale - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance, au capital de 162.000.000 euros - RCS Paris 421.100.645 - Code APE 651C