

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## STAGE BORGIO VALSUGANA ( ITALIE)

(2 BULLETINS INSCRIPTION ITALIEN + FRANCAIS)

à imprimer, à compléter, à renvoyer par mail à [Fcaliario@laposte.net](mailto:Fcaliario@laposte.net) ou rendre 1er jour du stage

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): attaccant /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 CAMPUS ELITE / BORGIO VALSUGANA (ITALIE)

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 :2005 à 2009

<p><b>CAMP ELITE BORGIO VALSUGANA : du 16 au 22 juillet 2023</b> <b>Pension complète : 720 euros</b></p>
--

joindre :

- photocopies carte identité + autorisation sortie territoire (voir mairie ou sur internet)
- carte européenne assurance-maladie sécurité sociale ( voir cpam)  
pour vacances à l'étranger....

## **MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION**

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

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

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

# AUTORISATION PARENTALE 2023

(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 CAMP ELITE / MILAN STAGE FOOT ASSO 2023

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 tuteur**

# CERTIFICAT MEDICAL 2023

De moins de 3 mois au premier jour de stage **ou** photocopie licence foot 2022-2023

(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

# Libération pour utilisation d'enregistrements audio-vidéo et photographiques Campus

## BORGO VALSUGANA 2023

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:

### **BORGO VALSUGANA**

**stage 1 : du 16 au 22 Juillet 2023**

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.

**ROSES : DATE** ..... / ..... / .....

Signature de la partie intéressée par consensus

# PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE

## RELEVÉ IDENTITÉ BANCAIRE

### MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION (FRANCE)

LA BANQUE POSTALE		RIB. RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
<i>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...).</i>							
<i>This statement is intended to be delivered to those creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).</i>							
RIB Identifiant national de compte					Domiciliation		
ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE NANCY 54900 NANCY CEDEX 9 FRANCE			
20041	01010	0759086W031	17				
IBAN Identifiant international de compte International Bank Account Number					BIC Identifiant international de l'établissement Bank Identifier Code		
FR77	2004	1010	1007	5908	6W03	117	PSSTFRPPNCY
Titulaire du compte - Account owner							Espace réservé au destinataire du relevé
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