

# SCHEDA DI ISCRIZIONE 2025

## STAGE BORGIO VALSUGANA ( ITALIE)

(2 BULLETINS INSCRIPTION ITALIEN + FRANCAIS)

à imprimer, à compléter , à renvoyer par mail à *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 2025

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 : niveau : régional 1 , national , de u13 à u19

|  |
|--|
| <p><b>CAMP ELITE BORGIO VALSUGANA : juillet 2025.....6.5 jours</b><br/><b>Pension complète : 800 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 // Fcaliaro@laposte.net**

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

# AUTORISATION PARENTALE 2025

(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 2025

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 2025

De moins de 3 mois au premier jour de stage **ou** photocopie licence foot 2024-2025

(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 2025**

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**

**période du stage en Juillet 2025**

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<br>CENTRE DE NANCY<br>54900 NANCY CEDEX 9 FRANCE |  |     |  |
| 20041  | 01010   | 0759086W031                     | 17      |  |  |     |  |
| IBAN Identifiant international de compte<br>International Bank Account Number  |         |                                 |         |  | BIC Identifiant international de l'établissement<br>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<br>ASSOCIATION<br>CHEZ MR CALIARO FRANCIS<br>30 RUE DE METZ<br>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