

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## MILAN ACADEMY CAMP VALLECROSIA / ITALIE 2026

### MILAN STAGE FOOT FRANCE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse: .....

Ville : ..... Code postal : ..... Pays:.....

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) : u7 /u9 / u11 / u13 / u15 /u17

### STAGE MILAN AC JUNIOR CAMP 2026

coût stage pension complète (05 au 10 juillet) 6 jours : 900 euros . cochez

coût stage externat repas midi :(06 au 10 juillet) 5 jours : 550 euros .cochez

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....
- Passe sanitaire obligatoire si demandé à cette période...

### MILAN STAGE FOOT FRANCE

CALIARO Francis 30, rue de Metz 54580 AUBOUE (France)  
tel: (France)(0033) : 06 83 82 53 77 // Fcaliaro@laposte.net

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

# AUTORISATION PARENTALE 2026

(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 AC JUNIOR CAMP 2026

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**

# **CERTIFICAT MEDICAL 2026**

De moins de 3 mois au premier jour de stage **ou** photocopie licence foot 2025-2026

(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 VALLECROSIA

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:

**BORDIGHERA ITALIE période du stage**

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	Titulaire du compte - Account owner  MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION CHEZ MR CALIARO FRANCIS 30 RUE DE METZ 54580 AUBOUÉ	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE NANCY 54900 NANCY CEDEX 9 FRANCE	PSSTFRPPNCY Espace réservé au destinataire du relevé

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