

SCHEDA DI ISCRIZIONE 2026

STAGE BORGO 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 2026

STAGE CAMPUS ELITE / BORGO 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 u12 à u19

CAMP ELITE BORGO VALSUGANA 2026 dimanche 12 juillet (10h) au samedi 18 juillet (12h) Pension complète : 795 euros

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....
- attestation assurance responsabilité civile de l'enfant

MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION

CALIARO Francis 30, rue de Metz 54580 AUBOUÉ (France)

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

www.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 CAMP ELITE / MILAN STAGE FOOT ASSO 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 tuteur

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

Libération pour utilisation d'enregistrements audio-vidéo et photographiques Campus **BORGIO VALSUGANA 2026**

Je soussigné, NOM PRENOM.....

Lieu de naissance Date / /

AUTORISE

MILAN STAGE FOOT ASSOCIATION à 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:

BORGIO VALSUGANA

période du stage en Juillet 2026

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 (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.

AUBOUÉ LE : / /

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	
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...).			
RIB Identifiant national de compte			
ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB
20041	01010	0759086W031	17
IBAN Identifiant international de compte			
International Bank Account Number			
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			
Domiciliation			
LA BANQUE POSTALE CENTRE DE NANCY 54900 NANCY CEDEX 9 FRANCE			
BIC Identifiant international de l'établissement			
Bank Identifier Code			
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