

STAGES DE

FOOTBALL



▶ VITRÉ



U10-U11 Garçons-Filles / 20 et 21 oct.

U8-U9 Garçons-Filles / 22 oct.

U12-U13-U14 Garçons-Filles / 23 et 24 oct.

Renseignements 02 99 74 52 61

Vitré Communauté, la proximité

vitrecommunaute.bzh



VITRÉ
COMMUNAUTÉ

BULLETIN D'INSCRIPTION

À compléter avec soin et à retourner impérativement **pour le 10 octobre 2025** accompagné de votre règlement (chèques vacances ou chèque à l'ordre de Régie Sport / Jeunesse), à l'adresse suivante :

Vitré Communauté - 16 bis Bd des Rochers - BP 20613 Vitré cedex
- E-mail : animationsportive@vitrecommunaute.org

Inscription également possible sur **www.vitrecommunaute.org**

Nom

Prénom

Garçon Fille Date de naissance ____ / ____ / ____

Adresse

Tel. 1 Tel. 2*

Mail

Club

* celui de la personne autorisée à récupérer l'enfant.

Je souhaite recevoir les informations pour les animations sportives.

Je souhaite recevoir les informations pour les piscines.

Je souhaite recevoir les informations pour la base de loisirs de la Haute-Vilaine.

L'inscription de votre enfant sera considérée confirmée à réception de ce bulletin, accompagné du règlement, **dans la limite des places disponibles. Vous recevrez une confirmation écrite sous 7 jours.**

30 € U10-U11 Garçons et filles / Lundi 20 et mardi 21 octobre

15 € U8-U9 Garçons et filles / Mercredi 22 octobre

30 € U12-U13-U14 Garçons et filles / Jeudi 23 et vendredi 24 oct.

Accueil à 9h fin de stage à 16h30.

RDV directement au terrain synthétique Saint-Étienne à Vitré.

Fournir l'autorisation parentale.

Restauration prise en charge par Vitré Communauté.

Chaussures à crampons moulés

Les protège-tibias sont obligatoires.

Prévoir une tenue pour le midi, en complément.

Prévoir une gourde d'eau.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Domicilié(e) à :

Agissant en qualité de responsable légal,

Autorise mon enfant :

A participer aux activités sportives organisées par Vitré Communauté.

De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction de Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.

J'Autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation

des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation.

Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Fait à, le ____ / ____ / ____

Signature obligatoire du responsable légal
de la mention «lu et approuvé»