ACADÉMIE YOHAN CABAYE

SAISON 2026/2027

INFORMATIONS ENFANT

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE : __ __ - __ __ - __ __ __ __ **SEXE :** ☐ **M** ☐ **F**

SUIVI PAR UNE AVS* : ☐ **OUI** ☐ **NON** **STRUCTURE SPÉCIALISÉE :** ☐ **OUI** ☐ **NON**

(*AUXILIAIRE VIE SCOLAIRE)

INFORMATIONS RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM : **PRÉNOM :**

MAIL :

☐ **TÉLÉPHONE MÈRE :** ☐ **TÉLÉPHONE PÈRE :**

(COCHEZ LE NUMÉRO DE LA MÈRE OU DU PÈRE POUR LA FICHE CLIENT (1 SEUL NUMÉRO POSSIBLE)

ÉQUIPEMENTS - TAILLE (ESSAYAGE OBLIGATOIRE)

SWEAT : 6XS - 5XS - 4XS - 3XS - 2XS - XS - S - M - L - XL - XXL

T-SHIRT / SHORT : 6XS - 5XS - 4XS - 3XS - 2XS - XS - S - M - L - XL - XXL

ÉQUIVALENCE : (6XS = 3/4ANS) / (5XS = 5/6ANS) / (4XS = 7/8ANS) / (3XS = 9/10ANS) / (2XS = 11/12 ANS)

AUTORISATIONS ET SIGNATURES

JE SOUSSIGNÉ(E), MONSIEUR OU MADAME .....

☐ Autorise Footsal à utiliser les images réalisées par la structure et représentant mon enfant. La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques, par tout procédé. Sur les supports suivants : flyer, site web, réseaux sociaux, affiches, vidéo. Promotion et communication pour le monde entier et pour la durée prévue par la législation. La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

☐ M'engage à fournir la fiche sanitaire de mon enfant attestant de son aptitude à la pratique sportive de loisirs.

☐ Déclare avoir pris connaissance du prix de l'inscription et m'engage à verser la somme convenue.

☐ Déclare avoir pris connaissance des conditions générales.

Signature Parent (précédée de "Lu et Approuvé")

36 Rue de la Cousinerie, 59650 Villeneuve d'Ascq
03.20.91.12.68 / contact@footsal.fr / www.footsal.fr

CRÉNEAUX ACADÉMIE SAISON 2026/2027

SAISON DU LUNDI 07 SEPTEMBRE 2026 AU SAMEDI 26 JUIN 2027 (34 SEMAINES)

3/4 ANS *(2022-2023)*
- ☐ MERCREDI - 09H30/10H45
- ☐ SAMEDI - 09H30/10H45
- ☐ SAMEDI - 15H00/16H15

5/6 ANS *(2020-2021)*
- ☐ MERCREDI - 11H00/12H15
- ☐ MERCREDI - 13H30/14H45
- ☐ SAMEDI - 11H00/12H15
- ☐ SAMEDI - 13H30/14H45

7/8 ANS *(2018-2019)*
- ☐ MARDI - 17H30/19H00
- ☐ MERCREDI - 15H00/16H30
- ☐ SAMEDI - 13H30/15H00
- ☐ SAMEDI - 16H30/18H00

9/10 ANS *(2016-2017)*
- ☐ LUNDI - 17H30/19H00
- ☐ MARDI - 17H30/19H00
- ☐ MERCREDI - 16H30/18H00

11/13 ANS *(2013-2015)*
- ☐ MERCREDI - 16H30/18H00
- ☐ VENDREDI - 17H30/19H00
- ☐ SAMEDI - 16H30/18H00

14/17 ANS *(2009-2012)*
- ☐ VENDREDI - 19H00/20H30

*(L'INTÉGRALITÉ DES SÉANCES DE L'ACADÉMIE SERONT ASSURÉES AU **COMPLEXE DE LA COUSINERIE**)*

TARIFS & RÈGLEMENT

NOUVELLE INSCRIPTION
- ☐ 1 SÉANCE / SEMAINE : 400,00€
- ☐ 2 SÉANCES / SEMAINE : 600,00€
- ☐ 3 SÉANCES / SEMAINE : 760,00€

RE-INSCRIPTION
- AVOIR ÉTÉ INSCRIT(E) LORS DE LA SAISON 2025/2026 -
- ☐ 1 SÉANCE / SEMAINE : 370,00€
- ☐ 2 SÉANCES / SEMAINE : 550,00€
- ☐ 3 SÉANCES / SEMAINE : 695,00€

Pour un paiement en plusieurs fois, nous demandons un chèque à part, d'un montant de 100€ afin de valider le dossier. L'inscription doit être soldée avant le 31/12/2026. (Tout dossier incomplet se verra refusé à l'accueil)

REÇU PAR : ***CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION*** **LE : _ _ / _ _ / 2 0 2 _**

☐ **PAIEMENT 1 SEUL FOIS : CB / ESPÈCES / ANCV / CHÈQUE** ☐ **PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS : CHÈQUES**

MONTANT : **_ _ _ _ _ _ _ _ _€**

COMMENTAIRES :

CONDITIONS GÉNÉRALES

- Toute inscription est définitive et ne donnera lieu à aucun remboursement. Avant la fin de la 5ème séance, sur présentation d'un certificat médical vous pourrez bénéficier d'un avoir à hauteur de 50% de votre adhésion.
- Nous nous réservons le droit d'annuler une séance si un nombre minimum de participants n'est pas atteint ou de la décaler en cas de force majeure.
- Aucun remboursement ne sera effectué en cas de fermeture de complexe pour des raisons indépendantes de notre volonté (catastrophe naturelle, pandémie, Covid-19, ...)
- L'organisateur se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou dommage d'objets de valeur qui ne lui auraient pas été confiés.
- La direction à toute autorité pour renvoyer quiconque qui aura été convaincu d'une conduite incompatible avec la vie du complexe (vol, violence verbale ou physique).
- Dans le cas d'une négligence ou faute de sa part, Footsal est couvert par la biais d'une assurance "responsabilité civile".

FICHE SANITAIRE ENFANT

SAISON 2026/2027

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
AS-TU ÉTÉ HOSPITALISÉ(E) PENDANT UNE JOURNÉE OU PLUSIEURS JOURS ?	☐	☐
AS-TU SUBI UNE OPÉRATION CHIRURGICALE ?	☐	☐
AS-TU BEAUCOUP PLUS GRANDI QUE LES AUTRES ANNÉES ?	☐	☐
AS-TU PERDU OU PRIS BEAUCOUP DE POIDS SANS L'AVOIR VOULU OU SANS RAISON ÉVIDENTE ?	☐	☐
AS-TU EU LA TÊTE QUI TOURNE PENDANT UN EFFORT ?	☐	☐
AS-TU DÉJÀ PERDU CONNAISSANCE OU FAIT UN MALAISE SANS TE SOUVENIR DE CE QUI S'EST PASSÉ ?	☐	☐
AS-TU REÇU UN OU PLUSIEURS CHOCS VIOLENTS QUI T'ONT OBLIGÉ À INTERROMPRE UN MOMENT UNE SÉANCE DE SPORT ?	☐	☐
AS-TU EU PLUS DE DIFFICULTÉS À RESPIRER PENDANT UN EFFORT QUE D'HABITUDE ?	☐	☐
AS-TU EU DU MAL À REPRENDRE TON SOUFFLE APRÈS UN EFFORT ?	☐	☐
AS-TU ÉPROUVÉ UNE DOULEUR THORACIQUE OU DES PALPITATIONS (SENSATION QUE LE CŒUR BAT VITE OU FORT) ?	☐	☐

SI TU AS RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS, TU DOIS CONSULTER UN MÉDÉCIN POUR QU'IL T'EXAMINE ET VOIT AVEC TOI QUEL SPORT TE CONVIENT.
AU MOMENT DE LA VISITE, DONNE-LUI CE QUESTIONNAIRE REMPLI.

Date :

_ _ / _ _ / 2 0 2 _

Signature du représentant légal :

36 Rue de la Cousinerie, 59650 Villeneuve d'Ascq
03.20.91.12.68 / contact@footsal.fr / www.footsal.fr