FORMULAIRE D'INSCRIPTION
JOUEUR / Responsable d'équipe

LE PARTICIPANT

Nom (tel que sur le passeport): _____

Prénom (tel que sur le passeport): _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Numéro de passeport (obligatoire) : _____ (2 chiffres, 2 lettres, 5 chiffres)
N'attendez pas d'avoir votre n° de passeport pour vous inscrire ! Transmettez-nous le n° au plus tard 60 jours avant le départ.

Tél. personnel / professionnel / portable: _____

E-mail : _____

ASSURANCES

Annulation, bagages, assistance - médicale, rapatriement : oui ☐ non ☐

RENSEIGNEMENTS

Nom et dates du séjour : _____

Club : _____

Nom et n° tél. du responsable de votre équipe : _____

Gardien ☐ Défenseur ☐ Ailier Gauche ☐ Ailier Droit ☐ Centre ☐

REGLEMENT (acomptes et solde)

Cocher la case concernée		**TARIFS 2008**		**TAXES AEROPORTS**	**ASSURANCES**	**TOTAL**
JOUEUR		**EUR**			**40**	
RESPONSABLE D'EQUIPE		**EUR**			**40**	

50 % du montant du voyage à régler entre le 31/01/07 et le 30/06/07						**50 % du montant du voyage à régler entre le 31/07/07 et le 30/11/07**				
31/01/07	**28/02/07**	31/03/07	30/04/07	31/05/07	**30/06/07**	31/07/07	31/08/07	30/09/07	31/10/07	**30/11/07**

SPORTS GLOBAL TOURS vous offre la possibilité de régler votre séjour en plusieurs mensualités par virements*, prélèvements bancaires* ou chèques. Les règlements devront nous parvenir de façon à pouvoir être encaissés en fin de mois, selon l'échelonnement que vous aurez choisi dans la grille de versement ci-dessus. Le solde du séjour devra être réglé avant le 30/11/07. (*Nos coordonnées bancaires sont mentionnées dans le document « Conditions particulières de vente » sur www.sportsglobaltours.com / Un formulaire d'autorisation de prélèvement sur CB peut vous être adressé sur demande / Les chèques sont à remplir à l'ordre de SPORTS GLOBAL TOURS / Indiquez au dos de chaque chèque la date d'encaissement).

AUTORISATION

Je soussigné (e) _____ représentant légal agissant en qualité de _____ autorise l'enfant _____ à participer au séjour organisé par SPORTS GLOBAL TOURS ainsi qu'aux activités incluses dans le programme choisi.
En cas de malaise, accident ou maladie, je permets, par la présente, au personnel médical choisi par les responsables Sports Global Tours de faire passer des radiographies, des examens de routine et de donner des traitements à mon enfant. S'il est impossible de me joindre en cas d'urgence, je permets au médecin choisi par Sports Global Tours d'hospitaliser mon enfant, de lui donner les traitements nécessaires adéquate telles une injection, une anesthésie ou même une chirurgie. Je reconnais que SPORTS GLOBAL TOURS ne saurait être engagé pour toute blessure encourue par le joueur durant la période complète du voyage, tant lors des matchs, des périodes de loisirs que lors des déplacements. Je confirme par la présente que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et qu'il est bien assuré au titre de l'activité pratiquée.

DATE _____ SIGNATURE

SPORTS GLOBAL TOURS – 13, rue des Déportés - BP 2045 - 37020 TOURS Cedex 1 - Tél. : 02 47 60 90 90 / Fax : 02 47 60 90 94