

RESPONSABLE LEGAL

NOM
PRÉNOM
ADRESSE
VILLE
TÉL MOBILE
TÉL DOMICILE
MAIL

Je soussigné(e), agissant en qualité de autorise la direction du stage à faire pratiquer à l'enfant tous les soins en cas de nécessité.

J'autorise également le FCLDSD ou la personne mandatée par le club à filmer/photographier mon enfant et publier les photos/le film de mon enfant sur le site internet/réseaux sociaux ou tout support publicitaire (photos prises lors du stage et des diverses activités).

Je soussigné(e), parent responsable de autorise les éducateurs du stage à utiliser un mini bus et une voiture personnelle pour emmener mon enfant aux sorties festives.

Mention "lu et approuvé" et signature du responsable légal de l'enfant

Signature du responsable de stage



STAGES DE PÂQUES Football

U6 À U13 (2011 À 2018)

DU LUNDI 15/04 AU VENDREDI 19/04

DU LUNDI 22/04 AU VENDREDI 26/04

STADE COURTOIS FILLOT 2
CHEMIN JEANNE FILLEUX
LIMONEST

ACCUEIL: 8H30 - 9H30

FIN: 16H30 - 17H30

Dossier complet à rendre avant le mercredi 10 avril



ANIMATIONS

Une tenue sera offerte à tous nos stagiaires. Une demi-journée festive surprise est également prévue durant la semaine!

Merci de prévoir une gourde individuelle chaque jour.

Le repas sera fourni au restaurant scolaire chaque midi. Le goûter sera fourni tous les jours.

AVEC QUI ?

Des éducateurs diplômés d'État et Fédéraux.

A QUEL PRIX ?

Semaine 1

145€

Académie
FCLDSD

175€

Licencié(e)s
FCLDSD

195€

Non licencié(e)s
FCLDSD

Semaine 2

145€

Académie
FCLDSD

175€

Licencié(e)s
FCLDSD

195€

Non licencié(e)s
FCLDSD

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM

PRÉNOM

NÉ LE VILLE

CLUB CATÉGORIE

TAILLE TENUE: 6-8 ANS

10-12 ANS

14 ANS

Une tenue « civile » est demandée à chaque stagiaire pour le midi et la fin de journée, ainsi que des protèges tibias et des crampons. Merci de prévoir également une tenue intérieure et des baskets propres. Des douches sont à disposition pour les jeunes sous réserve des restrictions sanitaires.

Afin de faciliter la commande du goûter, nous aurons besoin de ces quelques renseignements :

ALLERGIE(S) ALIMENTAIRE(S)? OUI / NON

SI OUI LESQUELLE(S)?

AUTRE(S) ALLERGIE(S)? OUI / NON

SI OUI LESQUELLE(S)?

TRAITEMENT MÉDICAL? OUI / NON

SI OUI LESQUEL(S)?

Renseignements: 07 61 85 14 17

fclsd@gmail.com