



STAGE DE FOOTBALL – VACANCES DE PRINTEMPS 2018

Du lundi 16 au vendredi 20 avril

Découverte, Initiation et Perfectionnement

Enfants nés en 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 et 2011

Date limite d'inscription : le 7 avril 2018.

Horaires : accueil de 8h à 18h, stage de 9h15 à 17h15.

Lieu : Stade Jean Jaurès, 2 rue Jean Jaurès, 92370 Chaville

Repas : apporter un pique-nique chaque jour sauf vendredi (repas offert). Goûter offert chaque jour.

Tarifs par enfant pour la semaine : adhérents : 70€, non-adhérents : 80€.

Contact : François 06 62 81 56 67.

Dossiers à remettre à Ali, David, Hervé, Nadia, Olivier ou François.

Attention, nombre de places limité !!!

Ce dossier peut également être téléchargé sur notre site internet ([http:// http://fcchaville.footeo.com](http://http://fcchaville.footeo.com)).

✂-----

INSCRIPTION - STAGE DE FOOTBALL FC CHAVILLE – DU LUNDI 16 AU VENDREDI 20 AVRIL 2018 (5 JOURS)

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

Je joins le règlement (rayer la mention inutile) : 70€ pour la semaine (adhérent).

80€ pour la semaine (non-adhérent).

-20% pour le 2^{ème} enfant. Les inscriptions pour une durée inférieure à la semaine ne sont pas possibles.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), _____ agissant en qualité de père - mère - tuteur ou responsable (rayer les mentions inutiles) autorise _____ à participer au stage de football animé par le FC Chaville et à toutes les activités organisées dans ce cadre.

J'autorise le participant mineur ci-dessus nommé à rentrer seul, à l'issue des journées de stage.

OUI NON (rayer la mention inutile)

J'autorise le transport par le club de l'enfant, au moyen du véhicule des dirigeants, des parents, par car ou en transport en commun.

OUI NON (rayer la mention inutile)

J'autorise le FC Chaville à éventuellement utiliser les photos / films où mon enfant apparaît lors du stage, sur quelque support que ce soit.

OUI NON (rayer la mention inutile)

Mon enfant n'est pas inscrit au FC Chaville : joindre un certificat médical de moins de 3 mois.

Personne à prévenir en cas d'urgence _____ Numéro de téléphone _____

J'autorise l'intervention des secours en cas d'urgence et les soins appropriés à l'état de mon enfant.

Mon enfant est allergique, prend un traitement médical ou a un problème de santé qui nécessite une attention ou une action particulière, je préviens le responsable du stage, et en cas de traitement je fournis l'ordonnance du médecin traitant en précisant ci-après ce dont il s'agit : _____

Date et signature