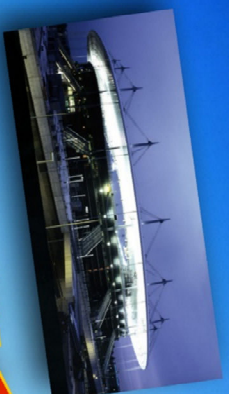


# U10 / U17



## DU 11 AU 16 AVRIL 2016

# STAGE

COMPLEXE SPORTIF DE  
SAINT-JUST-CHALEYSSIN



INSCRIS TOI VITE  
AUPRÈS DE TON  
EDUCATEUR  
OU AU : 06.08.36.87



JEUDI : VISITE\* DU **STADE DE FRANCE**  
ET SON MUSÉE.  
VENDREDI : JOURNÉE AU **PARC ASTÉRIX**



**PLACES LIMITEES**

**SAMEDI 16 AVRIL**  
Remise des récompenses à **16h00**  
à St-Just-Chaleyssin  
Suivi d'un Apéritif Barbecue et  
de matchs Parents / Educateurs

**U10/U17 : 155€**  
**Gouter et Repas Comptés**  
**Tenue Complète Offerte**  
A partir du 2ème enfant : -25%  
A partir du 3ème enfant : -50%

\* Sous réserve de Validation des Organismes

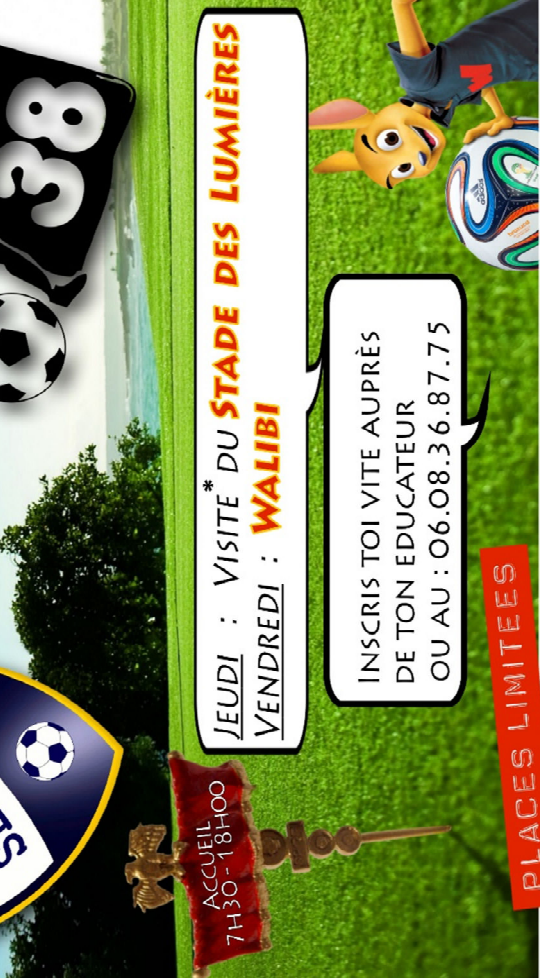
# U6 / U9



## DU 11 AU 16 AVRIL 2016

# STAGE

COMPLEXE SPORTIF DE  
SAINT-JUST-CHALEYSSIN



JEUDI : VISITE\* DU **STADE DES LUMIÈRES**  
VENDREDI : **WALIBI**

INSCRIS TOI VITE AUPRÈS  
DE TON EDUCATEUR  
OU AU : 06.08.36.87.75

**PLACES LIMITEES**

**SAMEDI 16 AVRIL**  
Remise des récompenses à **16h00**  
à St-Just-Chaleyssin  
Suivi d'un Apéritif Barbecue et  
de matchs Parents / Educateurs

**U6/U9 : 135€**  
**Gouter et Repas Comptés**  
**Tenue Complète Offerte**  
A partir du 2ème enfant : -25%  
A partir du 3ème enfant : -50%

\* Sous réserve de Validation des Organismes

## FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné,.....

Autorise mon fils/ma fille .....

Né(e) le ...../...../..... Catégorie ..... 1<sup>ère</sup>/2<sup>ème</sup> année

Club ..... Poste .....

Taille :  6 ans  8 ans  10 ans  12 ans  14 ans  S  M  L  XL Pointure : .....

A participer au stage de football qui se déroulera du **Lundi 11 Avril au Vendredi 15 Avril 2016** au complexe sportif de Saint-Just-Chaleyssin.

Je joins à mon inscription un chèque de ..... Euros en règlement des frais de stage. Pour tout règlement bancaire ou postal, libeller votre chèque à l'ordre de : FC SEVENNE.

Si mon enfant n'est pas licencié au FC SEVENNE ou au CVL38 :

- Je joins une photocopie de la licence recto/verso du club de mon enfant,  
Ou
- Un certificat médical justifiant de l'aptitude physique à participer au stage.

Par ailleurs :

- J'autorise tous les responsables de ce stage à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris l'hospitalisation et l'intervention d'urgence selon les prescriptions de corps médical consulté.
- J'autorise Mon enfant à participer aux sorties du Jeudi et Vendredi
  - o U6/U9 : Jeudi, Stade des Lumières et Vendredi, Walibi
  - o U10/U17 : Jeudi, Stade de France et Vendredi, Parc Astérix. (Nuit Sur Paris)

La responsabilité des organisateurs est effective de 7h30 à 18h00 (sauf Jeudi soir U10/U17).

- J'autorise** mon fils/ma fille ..... à rentrer seul(e) à mon domicile en fin de journée.
- Je n'autorise pas** mon fils/ma fille ..... à rentrer seul(e) en fin de journée et je m'engage à venir le/la chercher à 18h00  
(en cas d'absence, merci de mentionner le nom, prénom et lien de parenté de la personne qui viendra récupérer l'enfant) .....

Autres : (Allergie, Alimentation , Traitement médical en cours, Précaution voyage...)

.....  
.....  
Pour la journée de remise des Prix ayant lieu le **Samedi 16 Avril 2016** :

- Remise des prix ayant lieu à 14h :  Je participerai  Je ne participerai pas
- Apéritif dinatoire :  Je participerai  Je ne participerai pas  
Nombre de personnes : .....

Adresse : .....  
.....

N° Téléphone Domicile/Portable/Travail .....

Fait à ....., Le ...../...../.....

Signature :

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE**

**N'HESITEZ PAS A CONTACTER PHILIPPE AU 06.08.36.87.75**