



## STAGE DE FOOTBALL

28 et 29 Aout 2018

De 10h à 17h  
Accueil à partir de 9h30



*Ce stage est ouvert à tous les joueurs et joueuses « licenciés ou non ».*

Les catégories concernées :

→ **U10/U11 : Enfants nés en 2009/2008**

### ENCADREMENT

Ce stage est encadré par les éducateurs de cette catégorie et se déroulera sur VERFEIL



### PRIX

15€ pour les deux jours ou 8€ la journée

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- Licencié dans un autre club : photocopie de la licence
- Non licencié : attestation d'assurance et certificat médical

### **Équipement à prévoir :**

Tenue de footballeur : crampons, protège-tibias, chaussettes, short et maillot.

Pour la douche : savon, serviette.

Tenue de rechange : tee-shirt, claquettes, chaussettes, baskets, survêtement.



## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

Je souhaite inscrire mon enfant : (rayer les mentions inutiles)

- Les 2 jours (28 et 29 aout)
- 1 journée – préciser 28 ou 29 aout : .....

Nom et Prénom de l'autorité parentale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Fille  Garçon

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Licencié à l'EFCV :  Oui  
 Non

**Règlement à faire parvenir à : EFCV  
Stade COURBENAUSE – Route de St PIERRE  
31590 VERFEIL**

Les chèques sont à libeller à l'ordre de : **EFCV**

- Paiement en espèces au siège du club

Pour tous renseignements : [efcv.ecolefoot@gmail.com](mailto:efcv.ecolefoot@gmail.com) ou 06 33 95 39 98

*\* joindre l'autorisation parentale (document fourni)*



# Entente Football Castelmaurou Verfeil

## STAGE de RENTREE

### AUTORISATION PARENTALE

#### Partie à remplir par les parents :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Demeurant : adresse :.....

C.P :..... Ville :.....

agissant en qualité de : **PÈRE - MÈRE - TUTEUR LÉGAL (rayer les mentions inutiles)**

**Autorise** (nom et prénom du joueur).....

à participer au stage de football organisé par l'EFCV,

Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables et autorise l'animateur ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident y compris l'hospitalisation et intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

**MUTUELLE** :.....

**N° SÉCURITÉ SOCIALE** :.....

**N° TÉLÉPHONE PERSONNEL** :.....

**ADRESSE MAIL** :.....

A ..... LE ...../...../ 2018.

**SIGNATURE :**

*\* autorisation à joindre au bulletin d'inscription*