

LYON CROIX ROUSSE FOOTBALL STAGE DE FEVRIER

Pendant cette nouvelle période de vacances scolaires, votre club vous propose un stage sur les 2 semaines.

L'encadrement sera assuré par François TERRAL (06.63.44.12.17), Florent MARTIN (06.24.14.21.48) et de jeunes éducateurs du club

LE STAGE

Dates et horaires : Ce stage se déroulera la semaine du lundi 25/02/2013 au vendredi 01/03/2013 pour la 1^{ère} semaine, et du lundi 04/03/2013 au vendredi 08/03/2013 pour la 2^{ème} semaine.

L'accueil des enfants se fera à partir de 9 h le matin et jusqu'à 13 h 30 pour l'après midi. La fin de journée se situe aux alentours de 17 h.

Equipement : Chaque enfant doit avoir une tenue complète de footballeur, une **paire de baskets impérative** et des vêtements de rechange.

Contenu : Le stage s'oriente bien sûr vers la pratique du football (en plein air et en salle), des jeux plus ludiques (intérieur et extérieur). Nous offrons aussi la possibilité aux plus jeunes de venir avec leurs devoirs scolaires afin de les aider dans leur travail (pendant les temps de repos).

Coût : Le coût du stage est de 5,00 € la ½ journée, et de 10,00 € la journée.

Repas : Chaque enfant participant à la journée doit prévoir son repas, avec la possibilité de faire réchauffer au sein du club, le goûter leur étant offert !

Veillez nous retourner le coupon d'inscription ci-dessous ⁸⁵ avant le samedi 16 février 2013 accompagné du règlement correspondant.

FEUILLE REPONSE

Je soussignépère, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)

demeurant

autorise l'enfant (prénom et nom) né le :

licencié au club Lyon Croix-Rousse Football pour la saison 2012/2013 à participer aux journées de stage organisées par le club selon le calendrier ci-dessous.

	Semaine 1			Semaine 2	
	Matin	Après-midi		Matin	Après-midi
Lundi 25 février	oui-non	oui-non	Lundi 4 mars	oui-non	oui-non
Mardi 26 février	oui-non	oui-non	Mardi 5 mars	oui-non	oui-non
Mercredi 27 février	oui-non	oui-non	Mercredi 6 mars	oui-non	oui-non
Jeudi 28 février	oui-non	oui-non	Jeudi 7 mars	oui-non	oui-non
Vendredi 1 ^{er} mars	oui-non	oui-non	Vendredi 8 mars	oui-non	oui-non

En outre, j'autorise les accompagnateurs à faire donner tous soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

N° de téléphone pour joindre la famille en cas d'urgence :

Ale

Signature (Ecrire la mention « lu et approuvé ») :