STAGE DE FOOTBALL

Lundi 30/04, Mercredi 02/05, Jeudi 03/05, Vendredi 04/05

AU STADE DU SACRE COEUR DE RAON L'ETAPE

L'US RAON L'ETAPE organise un stage de football ouvert aux filles et aux garçons, **né(e)s de 2012 à 2004 inclus**, licencié(e)s ou non. Pour les non licencié(e)s, un certificat médical pour l'aptitude au football est à joindre au bulletin, ainsi que l'attestation d'assurance civile de l'année scolaire en cours et le numéro de sécurité sociale.

L'encadrement du stage sera assuré par des éducateurs diplômés, présence de l'Entraîneur et des joueurs du groupe Nationale 2.

Les frais du stage, demi-pension incluse, s'élèvent à **90 € la semaine pour un enfant, 70 € la semaine pour le deuxième**.

L'inscription ne sera définitive que lorsque le montant du stage sera acquitté (possibilité de payer en 2 fois par chèque) et que le bulletin d'inscription entièrement rempli sera déposé **avant le 23 Avril 2018**.

Contenu du sac à prévoir :

- 2 tenues de football complètes : maillots, shorts, chaussettes
- 2 serviettes pour la douche, 1 gel de douche et une paire de claquette
- 1 paire de baskets propres semelles qui ne marquent pas
- Protèges tibias obligatoires
- Sweat ou coupe-vent

Les téléphones portables ne sont pas tolérés pendant le stage.

Dépose des joueurs au Stade du Sacré Coeur de Raon L'Etape : De 8h à 8h30
Récupération des joueurs au stade Paul Gasser : de 16h30 à 17h00

RENVOI DU BULLETIN AU SECRETARIAT DU CLUB, à l'adresse ci-dessous :

US RAON L'ETAPE
104 Avenue du Général de Gaulle
88110 RAON L'ETAPE

Contactez Julien Thomas au 06.22.40.03.89 ou le secrétariat de l'US RAON L'ETAPE au 03.29.51.05.17 pour tous renseignements complémentaires.

Ne pas jeter sur la voie publique

BULLETIN D'INSCRIPTION
(à renvoyer ou à déposer au secrétariat de l'US RAON L'ETAPE)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

NOM :_____ PRENOM :_____

Adresse :_____

Tél :_____ E-mail :_____

Inscris mon enfant au stage de football des vacances d'Avril de l'US RAON L'ETAPE.

NOM, PRENOM :_____

Né(e) le :_____ Si licencié(e) CLUB :_____

Poste occupé :_____

J'autorise en cas d'urgence, le responsable du stage à prendre toutes les mesures adaptées et nécessaires pour mon enfant (médical ou autres) ❑ OUI ❑ NON

J'autorise le droit à l'image de mon enfant ❑ OUI ❑ NON

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ❑ OUI ❑ NON
Si OUI, laquelle ?_____

Repas HALAL ❑ OUI ❑ NON

Ci-joint **90,00 € pour le 1er enfant, 70 € pour le 2ème**

❑ Par chèque bancaire (possibilité de payer en 2 fois) à l'ordre de l'US RAON L'ETAPE
❑ En espèce
❑ Bons CAF

J'autorise : ❑ Madame, Monsieur,_____ à chercher mon enfant à la fin du stage entre 16h30 et 17h00 au stade Gasser.
❑ Mon enfant à rentrer seul

Date :_____ Signature :_____

Ne pas jeter sur la voie publique