



# Groupement VRP

Vouvray Rochecorbon Parcay-meslay

## Stage vacances d'automne: U11 et U13

Du Lundi 21 octobre 2013 au Vendredi 25 octobre 2013

De 9h à 17h

Sur le Stade de Rochecorbon.

### DEROULEMENT DU STAGE

Les journées vont se dérouler de la manière suivante :

- 8h30-9h : accueil des enfants
- 9h-9h30 : présentation de la journée et mise en place de la séance
- 9h30-11h : **séance sur le terrain**
- 11h-11h45 : retour sur la séance
- 12h-13h : repas (pique-nique non fournis)
- 13h-14h45 : temps calme (visionnage vidéo, jeux...ect)
- 15h-16h30 : **2<sup>ème</sup> séance sur le terrain**
- 16h30-17h : goûter (fournis par le groupement)
- 17h-18h : départ des enfants

L'organisation se garde le droit de modifier ce programme afin qu'il réponde au mieux à l'attente des enfants. Pour mettre en place ce stage (encadré par M. Sabatier Marc, responsable technique du groupement) un nombre de 20 inscrits minimum est nécessaire.

Apporter une tenue de football complète pour salle et extérieur pour tous les jours du stage et nécessaire pour la douche. Apporter son repas froid pour le midi.

il est possible de choisir un jour d'absence pendant la semaine de stage à la convenance des familles.

### COÛT DU STAGE

Le coût du stage est de 10€ par jour et par enfant. En cas d'absence non justifié par un certificat médicale ou signalé au minimum 3 jours à l'avance par écrit, la journée de l'enfant sera comptabilisée. Le chèque de règlement est à l'ordre du Groupement VRP.

Pour tous renseignements complémentaires, joindre M. Sabatier au 06 60 81 43 23

### **STAGE VACANCES D'automne Groupement VRP U11 et U13**

#### Autorisation Parentale.

Je soussigné, Mr ou Mme *autorise mon enfant*  
à participer au stage du Groupement VRP, qui se déroulera **du 21 au 25 octobre 2013.**

Jours d'absence :      \*cochez la case pour signaler le jour d'absence éventuel  
L Ma Me J V

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercices.  
J'autorise les cadres du club, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

Je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique sportive, des obligations qu'elle comporte, et déclare les accepter pour mon (ou mes) enfant(s).

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél. Personnel :

Tél. Professionnel :

Date :

Signature :