



**ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL**  
ge social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL  
N° Siret 820 691 772 00017

# STAGE DE FOOT U9 à U13



**Stage du 25 au 27 aout 2016**



Inscriptions avant le 20 août Isabelle SANSUS : 06 33 95 39 98

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**



## ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL

Siège social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL

N° Siret 820 691 772 00017

### Déroulement du stage

Le stage du mois d'août est organisé par l'EFCV sur trois jours : du jeudi 25 au samedi 27 août 2016. L'encadrement des stagiaires est assuré les éducateurs du club.

#### Qui peut s'inscrire ?


Le stage est ouvert aux filles et aux garçons, licencié(e)s de la Fédération Française de Football ou non né(e)s entre 2004 et 2009.


#### L'objectif du stage :

C'est un stage de découverte ou de perfectionnement (selon les compétences de l'enfant) aux techniques et aux valeurs du jeune footballeur : le plaisir avant tout !

#### Planning de la semaine :

	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
8H45- 9H15	Accueil des enfants et présentation du stage aux parents	Accueil des enfants et des parents	Accueil des enfants et des parents
9H15- 9H30	Preparation vestiaires	Preparation vestiaires	Preparation vestiaires
9H30- 11H15	Tests techniques	Séance d'entraînement	Séance d'entraînement
11H15- 11H45	Match	Match	Match
12H	FIN	FIN	Repas*(fin stage pour lesU9)
13H- 15h30			Rencontres U11 U13
15h30- 16h00			Douche et gouter

 Stage sur site de VERFEIL

 Stage sur site de CASTELMAUROU

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**



## ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL

Siège social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL

N° Siret 820 691 772 00017

# FICHE D'INSCRIPTION

### o L'enfant

- Nom \_\_\_\_\_ ▪ Prénom \_\_\_\_\_
- Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ▪ Sexe \_\_\_\_\_
- Club \_\_\_\_\_ ▪ Catégorie \_\_\_\_\_
- Poste \_\_\_\_\_ ▪ Taille \_\_\_\_\_ ▪ Poids \_\_\_\_\_
- Taille de vêtements \_\_\_\_\_ ▪ Pointure \_\_\_\_\_

### Présent au stage :

- Jeudi 25 août 2016 de 9h00 à 12h00 – site VERFEIL : OUI - NON
- Vendredi 26 août 2016 de 9h00 à 12h00 – site CASTELMAUROU : OUI - NON
- Samedi 27 août 2016 de 9h00 à 16h00 (sauf U9 9h00- 12h00) – site VERFEIL : OUI NON

**Le samedi 27 repas au siège. Prix du repas 5€ par personne.**

### Réservation repas :

5€ x ..... = .....€

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**



## ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL

Siège social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL  
N° Siret 820 691 772 00017

### o Traitement médical

- L'enfant suit-t-il un traitement médical? Oui Non

(Si oui merci de nous remettre l'ordonnance et un certificat médical nous autorisant à délivrer le traitement).

Allergies éventuelles

- Asthme
- Régime Alimentaire
- Médicamenteuse
- Autres

(Précisez la cause de l'allergie et de la conduite à tenir)

### o Responsable de l'enfant

▪Nom \_\_\_\_\_

▪Prénom \_\_\_\_\_

▪Adresse \_\_\_\_\_

▪CP \_\_\_\_\_ ▪ Ville \_\_\_\_\_

▪Tel. Fixe \_\_\_\_\_ ▪Tel. Mobile \_\_\_\_\_

▪Mail. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

▪Nom et téléphone du médecin traitant :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Date et signature du responsable légal**

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**



## ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL

Siège social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL

N° Siret 820 691 772 00017

### Autorisation parentale

Je soussigné (e),

• Nom \_\_\_\_\_

• Prénom \_\_\_\_\_

• Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ • CP \_\_\_\_\_

• Ville \_\_\_\_\_

• Tel. Fixe \_\_\_\_\_ • Tel. Mobile \_\_\_\_\_

• Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités

Organisées dans le cadre du stage organisé par le club EFCV.

De plus, j'autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre de l'activité sportif du stage afin de promouvoir le club, sur le web et dans la presse.

**J'ai bien noté que l'inscription de mon enfant ne sera définitive qu'après avoir transmis à l'EFCV :**

- Le dossier d'inscription complet
- La copie de la licence de mon enfant ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football datant de moins de 6 mois.
- Le règlement pour la restauration du samedi midi en chèque à l'ordre d'EFCV.

Date et signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**



## **ENTENTE FOOTBALL CASTELMAUROU VERFEIL**

Siège social : Stade « En Courbenause » Route de Saint Pierre 31590 VERFEIL

N° Siret 820 691 772 00017

**Plaisir – Respect – Engagement – Tolérance - Solidarité**