



OCEANE FOOTBALL CLUB
ST MICHEL C/CHEF - LA PLAINE S/MER - PREFAILLES

N° Affiliation **545404** Tel/Fax 02 40 39 93 56
Complexe Sportif La Viauderie 44730 ST MICHEL CHEF CHEF
E-mail : oceanefc.44@free.fr Site Internet : http://ofc44.footeo.com/

STAGE FOOTBALL

De 10h à 17h

Semaine 29 du 13 au 17 Juillet 2015

Semaine 30 du 20 au 24 Juillet 2015

Semaine 34 du 17 au 21 Août 2015

**Stade Municipal
LA PLAINE S/MER**

**Stade La Viauderie
ST MICHEL C/CHEF**

Ces stages sont ouverts à tous les jeunes (licenciés et non-licenciés)

U9 à U13, nés en 2007, 2006, 2005, 2004 et 2003

1 Semaine 60 € - 2 Semaines 110 € - 3 Semaines 160€

**Plusieurs d'une même famille nous consulter
(Comprenant le Mercredi Karting à ST MICHEL)**

A prévoir :
Pique-nique et goûter

**Deux paires de chaussures(basket et foot)
Vêtements de rechanges en cas de pluie
Certificat Médical pour les non-licenciés**

Renseignements et Inscriptions :
Mail : oceanefc.44@free.fr Téléphone : 06 60 71 89 53

Compléter et remettre le document ci-contre avec le règlement à :

OCEANE FOOTBALL CUB
Complexe Sportif La Viauderie
44730 ST MICHEL CHEF CHEF



OCEANE FOOTBALL CLUB
ST MICHEL C/CHEF - LA PLAINE S/MER - PREFAILLES

N° Affiliation **545404** Tel/Fax 02 40 39 93 56
Complexe Sportif La Viauderie 44730 ST MICHEL CHEF CHEF
E-mail : oceanefc.44@free.fr Site Internet : http://ofc44.footeo.com/

INSCRIPTION STAGES ETE 2015

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, Madame, Monsieur, Tuteur :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : PORTABLE :

E-mail :

N° Sécurité Sociale :

AUTORISE

NOM : PRENOM :

Date Naissance : Lieu Naissance :

N°Licence : Club :

Médecin Traitant : Téléphone :

A participer aux stages suivants : (Cocher la ou les semaines concernées)

Du 13 au 17 juillet 2015 60 € La Semaine

Du 20 au 24 Juillet 2015 110 € 2 Semaines

Du 17 au 21 Août 2015 160 € 3 Semaines

**Stade Municipal
LA PLAINE S/MER**

**Stade La Viauderie
ST MICHEL C/CHEF**

**Comprenant mercredi
Karting ST MICHEL**

Soit un montant de : _____ CHQ ESP

Et permet au responsable de prendre toutes dispositions urgentes et nécessaires en cas d'accident.

Je me porte également responsable en cas de dégradation volontaire de sa part dans le lieu d'activités sportive.

**La présente attestation doit être dûment remplie et remise à OCEANE FC
Accompagnée d'un certificat médical pour les non licenciés et du règlement.**

A _____ Le _____ signature :