

Informations importantes

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Personne n°1 :

Nom :
Prénom :
Tél. :
E. mail :

Personne n°2 :

Nom :
Prénom :
Tél. :
E. mail :

Problèmes particuliers:

.....
.....
.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul :

Oui Non

Club de l'enfant :

.....
.....

Mon enfant est gardien de but ?

Oui Non



Plus d'informations

sur www.torcyfoot.footeo.com

CONTACT :

US TORCY Val Maubuée
Secrétariat du club
Stade du Frémoy
10 Rue Bazard
77200 TORCY
Tél. : 06 48 73 66 63
E.mail : ustorcy@gmail.com



Suivez-nous
sur Facebook

US TORCY Val Maubuée Football

Stage de foot U6 à U11

Joueurs &

Spécifique gardiens de but



TOUSSAINT

**Du 23 au 27 octobre
2017**

Tarifs

Licencié(e) US Torcy football
90 € (repas compris)

Hors licencié(e) US Torcy football
130 € (repas compris)



Les éducateurs référents

Sébastien MIGUET - titulaire du BEF
Responsable école de football
Tél. : 06 64 10 67 78
E.mail : smiguet.ustorcy@gmail.com

Quentin CAZENAVE - éducateur certifié
Responsable catégorie U8
Tél. : 07 70 62 31 97
E.mail : quentcazenave@gmail.com

Fred TARGIE - éducateur certifié
Responsable catégorie U7/U6
Tel : 06 23 49 07 15
E.mail : fred.targie@hotmail.fr

Nicolas PONCELET - éducateur certifié
Educateur référent pôle féminin
Tél. : 06 62 77 63 89
E.mail : nicolas_poncelet@hotmail.fr

Journée type

De 9h à 9h30 :
Arrivée au club house

De 9h30 à 12h :
Travail technique, coordination, jeux
Travail spécifique gardiens de but

De 12h à 14h30 :
Déjeuner, étude et activités diversifiées

De 14h30 à 17h :
Situations, jeux et tournois

De 17h à 18h :
Goûter et départ

Inscriptions - Attestation d'assurance

**Merci de bien lire l'intégralité du formulaire avant
de le signer et de fournir une photocopie de la
licence (uniquement pour les joueurs extérieurs)**

Je soussigné(e)
.....
parent de :
.....
Né(e) le à
.....

AUTORISE mon enfant à participer au stage de
L'US TORCY (stade du Fremoy 10 rue Bazard
77200 TORCY).

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR que mon enfant est
assuré contre les accidents pouvant survenir au
cours du stage, conformément à la réglementa-
tion en vigueur.

Je DÉCLARE décharger le club de toute responsa-
bilité en cas d'accident pouvant survenir à mon
enfant ou de son fait au cours du stage ou du
transport vers la cantine.

AUTORISE le Responsable du stage à faire inter-
venir le médecin ou prendre toutes dispositions
utiles en cas d'accident nécessitant une hospita-
lisation d'urgence (intervention - anesthésie).

Fait à
le

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Réservé à l'administration
Règlement chèque ou espèce
Si chèque, numéro de chèque :