**Dossier d’inscription**

**STAGE**

**Du lundi 23 Octobre au vendredi 27**

**Avril 2018**

**À retourner complet à Bérangère SAPOWICZ ou Loïc CAMPANALES avant les heures d’entrainements du lundi, mardi, jeudi ou vendredi de vos enfants.**

**Pour tout renseignement complémentaire,**

**Veuillez contacter :**

**Loïc CAMPANALES par mail :**

asfstage2foot@gmail.com

**Par téléphone :**

 07.83.48.74.54

Afin d’améliorer l’organisation du stage pour vos enfants :

Dossier à rendre avant le 6 AVRIL 2018

**Déroulement des stages :**

Les stages sont organisés par l’AS FABREGUES sur **5 jours** :

**Du lundi 23/04/18 au vendredi 27/04/18.**

Stade Robert CARLES (terrain synthétique) à FABREGUES.

L’encadrement des stagiaires est assuré par des éducateurs diplômés du club.

**Qui peut s’inscrire ?**

Le stage est ouvert aux filles et aux garçons, licencié(e)s ou non de la Fédération Française de Football né(e)s entre 2004 et 2010.

**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 type de la semaine HORAIRES**  | **1er Jour**  | **2ème Jour**  | **3ème Jour**  | **4ème Jour**  | **5ème Jour**  |
| **9H15** | Accueil des enfants  | Accueil des enfants  | Accueil des enfants  | Accueil des enfants  | Accueil des enfants  |
| **9H30-11h**  | Séance a thème | Séance a thème | Séance a thème | Séance a thème | Séance a thème  |
| **11H-12H15**  | Tests techniques Rangement matériels | Tests techniques Rangement matériels  | Tests techniques Rangement matériels | Tests techniques Rangement matériels | Tests techniques Rangement matériels |
| **12H30-13H30**  | Repas + activités temps calme  | Repas + activités temps calme  | Repas + activités temps calme  | Repas + activités temps calme  | Repas + activités temps calme  |
| **13H30-16H30** | Tournoi | ACTIVITE  | Tournoi  | ACTIVITE | Tournoi |
| **16H30-17H15** | Rangement matérielsDouche et goûter Retour en famille  | Goûter Retour en famille  | Rangement matérielsDouche et goûter Retour en famille | Goûter Retour en famille  | Rangement matérielsDouche et goûter Retour en famille   |

**Prix du stage : 80€**

**Règlement privilégié par cheque a l’ordre de l’AS**

**Fabregues.**

Le coût du stage inclus : l’encadrement technique, les sorties, la mise à disposition du terrain synthétique, du matériel et des locaux, et **une surprise**.

**ATTENTION LES REPAS DU MIDI NE SONT PAS FOURNIS LORS DE NOS STAGES**

**La tenue du stagiaire**

Chaque stagiaire doit **(obligatoirement)** avoir dans son sac : chaussures de foot, baskets, protège- tibias, chaussettes de football, short, maillot/t-shirt et bouteille d’eau ou gourde.

Prévoir aussi un coupe-vent et une casquette.

Nécessaire de toilette.

**Fiche d’inscription**

**L’enfant**

▪ Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_▪ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪ Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ▪ Sexe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Club \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_▪ Catégorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪ Poste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Taille \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_▪ Poids \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪Pointure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪Taille de vêtements\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 Oui Non

 Alimentaire Oui Non

 Médicamenteuse Oui Non

 Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Recommandations utiles**

Votre enfant porte t-il des lentilles, lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires …

Précisez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable de l’enfant**

▪Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▪ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

▪Nom et tel. Médecin traitant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪Mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

**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.

De plus, j’autorise ou je n’autorise pas 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 a l’AS FABREGUES :

- Le dossier d’inscription complet.

- La copie de la licence dans lequel évolue mon enfant ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football datant de moins de 6 mois.

- Le règlement de 80€ de préférence par cheque a l’ordre de l’AS FABREGUES.

**Date et signature du responsable légal**

Précédée de la mention manuscrite

<< Lu et approuvé >>.