|  |
| --- |
| **Stage de foot Toussaint 2016** |
| **Du Jeudi 20 au Vendredi 21 Octobre 2016 ,**  **Du Lundi 24 au Vendredi 28 Octobre 2016 et**  **Du Lundi 31 Octobre au Mercredi 2 Novembre 2016**  **(Repas Compris)**  L’accueil se fera à partir de 08H00 le matin (Début du stage 9H00) et jusqu'à 18h00 le soir (Fin du stage 17h00), Stade des Prolières de Cailloux sur Fontaines. Vous pouvez venir chercher votre enfant à partir de 17H00. Le stage est ouvert aux **enfants** (licenciés ou non),  dont l’année de naissance est **2010 (U7) / 2009 (U8) / 2008 (U9) / 2007 (U10) / 2006 (U11) / 2005 (U12) / 2004 (U13)**.  Les enfants sont encadrés par des **éducateurs diplômés**. **La Date limite d'inscription est fixée au Vendredi 14 Octobre 2016**  **(Attention : le nombre de places proposées est limité à 48 par semaine).** Questions contactez  **Vincent au 06-76-49-12-14.** |
|  |

Je soussigné : ....................................................................père, mère ou représentant légal de

Nom/Prénom : ……………………..…..……..…………………… inscrit ma/mon fils(le) au stage de foot organisé

par le Football Club De Franc Lyonnais dans la Catégorie **(entourer SVP)** : U7 / U8 / U9 / U10 / U11 / U12 / U13.

Je choisis 3 jours ou 4 jours ou 5 jours suivant les semaines. ( **Remplir le tableau ci-dessous ou l’enfant sera présent).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi 17 Octobre | Mardi 18 Octobre | Mercredi 19 Octobre | Jeudi 20 Octobre | Vendredi 21 Octobre |
|  |  |  |  |  |
| Lundi 24 Octobre | Mardi 25 Octobre | Mercredi 26 Octobre | Jeudi 27 Octobre | Vendredi 28 Octobre |
|  |  |  |  |  |
| Lundi 31 Octobre | Mardi 1 Novembre | Mercredi 2 Novembre | Jeudi 21 Juillet | Vendredi 22 Juillet |
|  |  |  |  |  |

Le règlement se fera à l’inscription par espèces ou par chèque à établir à l’ordre du **F. C. Du Franc Lyonnais.**

**TARIF:**  **2 jrs 3 jrs 4 jrs 5 jrs 6 jrs 7 jrs** **8 jrs** **9 jrs** **10 jrs**

**1 Enfant :** 60 € 80 € 100 € 120 € 140 € 160 € 180 € 200 € 220 €

**2 Enfants :** 90 € 130 € 160€ 190 € 220 € 260 € 290 € 320 € 330 €

Toutes les inscriptions sont définitives et aucun remboursement ne sera effectué. Si le ou les enfants précité(s) ne possède(nt) pas de licence de Football, je m’engage sur son aptitude à la pratique du sport, d’autre part j’atteste avoir souscrit une assurance extra-scolaire le ou les concernant. J’autorise les éducateurs responsables de ce stage à faire pratiquer tout acte médical nécessaire à la santé de l’enfant ou des enfants inscrits, par des services médicaux adaptés. Si le ou les enfant(s) précité(s) sont allergiques à quelques produits ou aliments, nous le signaler.

Allergie : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numéros de téléphone, en cas d’urgence : Domicile ............................................ Portable ...........................................

Cailloux le : ............................. Signature :

|  |
| --- |
| **Stage de foot été 2016** |
| **Du Jeudi 20 au Vendredi 21 Octobre 2016 ,**  **Du Lundi 24 au Vendredi 28 Octobre 2016 et**  **Du Lundi 31 Octobre au Mercredi 2 Novembre 2016**  **(Repas Compris)**  L’accueil se fera à partir de 08H00 le matin (Début du stage 9H00) et jusqu'à 18h00 le soir (Fin du stage 17h00), Stade des Prolières de Cailloux sur Fontaines. Vous pouvez venir chercher votre enfant à partir de 17H00. Le stage est ouvert aux **enfants** (licenciés ou non),  dont l’année de naissance est **2010 (U7) / 2009 (U8) / 2008 (U9) / 2007 (U10) / 2006 (U11) / 2005 (U12) / 2004 (U13)**.  Les enfants sont encadrés par des **éducateurs diplômés**. **La Date limite d'inscription est fixée au Vendredi 14 Octobre 2016**  **(Attention : le nombre de places proposées est limité à 48 par semaine).** Questions contactez  **Vincent au 06-76-49-12-14.** |
|  |

Je soussigné : ....................................................................père, mère ou représentant légal de

Nom/Prénom : ……………………..…..……..…………………… inscrit ma/mon fils(le) au stage de foot organisé

par le Football Club De Franc Lyonnais dans la Catégorie **(entourer SVP)** : U7 / U8 / U9 / U10 / U11 / U12 / U13.

Je choisis 3 jours ou 4 jours ou 5 jours suivant les semaines. ( **Remplir le tableau ci-dessous ou l’enfant sera présent).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi 17 Octobre | Mardi 18 Octobre | Mercredi 19 Octobre | Jeudi 20 Octobre | Vendredi 21 Octobre |
|  |  |  |  |  |
| Lundi 24 Octobre | Mardi 25 Octobre | Mercredi 26 Octobre | Jeudi 27 Octobre | Vendredi 28 Octobre |
|  |  |  |  |  |
| Lundi 31 Octobre | Mardi 1 Novembre | Mercredi 2 Novembre | Jeudi 21 Juillet | Vendredi 22 Juillet |
|  |  |  |  |  |

Le règlement se fera à l’inscription par espèces ou par chèque à établir à l’ordre du **F. C. Du Franc Lyonnais.**

**TARIF:**  **2 jrs 3 jrs 4 jrs 5 jrs 6 jrs 7 jrs** **8 jrs** **9 jrs** **10 jrs**

**1 Enfant :** 60 € 80 € 100 € 120 € 140 € 160 € 180 € 200 € 220 €

**2 Enfants :** 90 € 130 € 160€ 190 € 220 € 260 € 290 € 320 € 330 €

Toutes les inscriptions sont définitives et aucun remboursement ne sera effectué. Si le ou les enfants précité(s) ne possède(nt) pas de licence de Football, je m’engage sur son aptitude à la pratique du sport, d’autre part j’atteste avoir souscrit une assurance extra-scolaire le ou les concernant. J’autorise les éducateurs responsables de ce stage à faire pratiquer tout acte médical nécessaire à la santé de l’enfant ou des enfants inscrits, par des services médicaux adaptés. Si le ou les enfant(s) précité(s) sont allergiques à quelques produits ou aliments, nous le signaler.

Allergie : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numéros de téléphone, en cas d’urgence : Domicile ............................................ Portable ...........................................

Cailloux le : ............................. Signature :