



# FC CHUSCLAN LAUDUN L'ARDOISE

## Stage du printemps

Les 03, 04, 05, 06 et 07 Avril 2017  
De 9 h 00 à 16 h 30 Accueil à partir de 8h15

Stage ouvert à tous joueurs et joueuses des catégories « U 7 » à « U 15 »

Ce stage est encadré par Olivier DELAPLACE (responsable de l'école du football). 06.61.91.33.22

### ❖ Tarif pour les trois journées de stage

☞ 80 euros pour un enfant

☞ 140 euros pour 2 enfants de la même famille

☞ 180 euros pour 3 enfants de la même famille

Paiement en plusieurs fois possible

### ❖ Ce prix comprend

☞ L'encadrement technique (diplômes fédéraux).

☞ Une collation le matin, un goûter l'après-midi.

☞ Des séances spécifiques « gardien de but ».

☞ Les récompenses de fin de stage.

☞ Les récompenses de fin de stage.

### ❖ A l'attention des stagiaires

Pour ces trois jours de stage tu dois disposer tous les jours de :

☞ le repas tiré du sac

☞ 1 paire de chaussures de foot

☞ 1 paire de baskets

☞ 1 paire de chaussettes

☞ 1 survêtement

☞ 1 K-way

☞ 1 short

☞ 1 casquette

**Début du stage Lundi 03 Avril 2017 à 9 h 00**

**DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS**

**Vendredi 31 Mars 2017**



# Stage du printemps

## Fiche d'inscription et autorisation parentale

Cette fiche est à retourner dûment remplie et signée :

- à l'éducateur de la catégorie
- à l'adresse : FC CHUSCLAN LAUDUN L'ARDOISE - Complexe Sportif de Lascours - 30290 LAUDUN
- à Olivier Delaplace 108 ancienne route de Lyon 30330 Connaux olivierdelaplace@club-internet.fr

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

CATEGORIE : .....

TAILLE DU MAILLOT : .....

Licencié au club de : .....

Joue au poste de : .....

Adresse mail : .....

TELEPHONE où vous joindre la journée : .....

Je soussigné(e) M....., parent de .....

autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par

le FC CHUSCLAN LAUDUN L'ARDOISE dans le cadre de son stage de football du 03 au 07 Avril

Nota : les participants au stage **non licenciés** à la FFF devront joindre à la présente fiche d'inscription **un certificat médical d'aptitude à la pratique du football.**

Le représentant légal : (date et signature)

Je joins un chèque de .....euros à l'ordre du FCCLA en règlement de l'inscription.

**Tickets loisirs ou coupon sport acceptés.**