



STAGE DE FOOTBALL

**Du 30 Octobre au 3 Novembre 2017
AU STADE PAUL-GASSER**

L'US RAON L'ETAPE organise un stage de football ouvert aux filles et aux garçons, **né(e)s de 2011 à 2004 inclus**, licencié(e)s ou non. Pour les non licencié(e)s, un certificat médical pour l'aptitude au football est à joindre au bulletin, ainsi que l'attestation d'assurance civile de l'année scolaire en cours et le numéro de sécurité sociale.

L'encadrement du stage sera assuré par des éducateurs diplômés, le Responsable Technique est titulaire du Diplôme d'Etat Supérieur mention Football et présence des joueurs du groupe de Nationale 2.

Les frais du stage, demi-pension incluse, s'élèvent à **90 € la semaine pour un enfant, 70 € pour le deuxième**.

L'inscription ne sera définitive que lorsque le montant du stage sera acquitté (possibilité de payer en 2 fois par chèque) et que le bulletin d'inscription entièrement rempli sera déposé **avant le 23 Octobre 2017**.

Contenu du sac à prévoir :

- 2 tenues de football complètes : maillots, shorts, chaussettes
- 2 serviettes pour la douche, 1 gel de douche et une paire ce claquette
- 1 paire de baskets propres, 1 paire de crampons
- Protèges tibias obligatoires
- Sweat ou coupe-vent

Les téléphones portables ne sont pas tolérés pendant le stage.

Dépose des joueurs au stade Paul Gasser : de 8h à 8h30

Récupération des joueurs au stade Paul Gasser : de 16h30 à 17h00

RENVOI DU BULLETIN AU SECRETARIAT DU CLUB, à l'adresse ci-dessous :

**US RAON L'ETAPE
104 Avenue du Général de Gaulle
88110 RAON L'ETAPE**

Contactez **Julien Thomas** au **06.22.40.03.89** ou
le secrétariat de l'US RAON L'ETAPE au **03.29.51.05.17** pour tous renseignements complémentaires.

Ne pas jeter sur la voie publique



BULLETIN D'INSCRIPTION
(à renvoyer ou à déposer au secrétariat de l'US RAON L'ETAPE)



Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Inscris mon enfant au stage de football des vacances d'Avril de l'US RAON L'ETAPE.

NOM, PRENOM : _____

Né(e) le : _____ Si licencié(e) CLUB : _____

Poste occupé : _____

J'autorise en cas d'urgence, le responsable du stage à prendre toutes les mesures adaptées et nécessaires pour mon enfant (médical ou autres) OUI NON

J'autorise le droit à l'image de mon enfant OUI NON

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire OUI NON

Si OUI, laquelle ? _____

Repas HALAL OUI NON

Ci-joint **90 €, 80 € ou 70 €**

Par chèque bancaire (possibilité de payer en 2 fois) à l'ordre de l'US RAON L'ETAPE

En espèce

Bons CAF

J'autorise : Madame, Monsieur, _____ à chercher mon enfant à la fin du stage entre 16h30 et 17h00 au stade Gasser.

Mon enfant à rentrer seul

Date : _____ Signature : _____