

FICHE INSCRIPTION

STAGE VACANCES FOOTBALL
TOUSSAINT 2018



Enfants nés de 2008 à 2011

NOM : PRENOM :

Date et lieu de naissance : le ... / ... / à

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : ... - ... - ... - ... - ... Email :

Club : Taille de vêtements :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné N° sécurité sociale

Autorise le STAGE VACANCES ES SAINT-JEOIRE LA TOUR à faire soigner mon enfant si besoin. J'autorise également l'encadrement du stage à véhiculer mon enfant en cas de nécessité (déplacement gymnase, activité annexe, soins).

CONDITIONS DE VENTES :

Afin de valider l'inscription il vous faudra retourner cette fiche accompagné du règlement du stage d'une valeur de 100 € (soit par chèque à l'ordre de l'ES SAINT-JEOIRE LA TOUR ou alors en liquide) et de la fiche sanitaire **avant le 15 octobre 2018**.

Signature précédée de « lu et approuvé »

Merci de bien vouloir renvoyer le dossier complet à l'adresse suivante :

254 route Dufresne Sommeiller
74250 - LA TOUR

Ou alors (pour les joueurs du club), vous pouvez le remettre au responsable de catégorie qui se chargera de les remettre à qui de droit.

STAGE VACANCES FOOTBALL



TOUSSAINT 2018



POUR QUI ?

- Pour tous les enfants (filles ou garçons) nés de 2008 à 2011 (U8 à U11) et licenciés d'un club ou non.

QUAND ?

- Pendant les vacances de Toussaint, durant la semaine du 22 au 26 Octobre.

OÙ ?

- Au stade communal de La Tour se situant 254 route Dufresne Sommeiller.

À QUEL PRIX ?

- Un tarif est proposé aux participants.
- Celui-ci est de 100€ pour la semaine comprenant : Encadrement, un petit déjeuner en arrivant le matin, une collation l'après-midi et un t-shirt d'entraînement...
- A noter que le déjeuner de midi n'est pas pris en charge par le club, chaque stagiaire devra se munir de son repas. Les stagiaires pourront utiliser le club house du club pour manger (un four micro-ondes est à disposition).

AVEC QUI ?

- Encadrement par des éducateurs sportifs professionnels, des éducateurs du club et des jeunes du club.

COMMENT S'INSCRIRE ?

- Tout enfant souhaitant s'inscrire devra retourner la fiche d'inscription et le règlement avant le 15 octobre 2018.

L'EMPLOI DU TEMPS DES STAGIAIRES.

- 8h00 : Accueil des stagiaires et petit déjeuner.
- 9h30 : Séances d'entraînements
- 11h30 : Déjeuner
- 14h30 : Tournoi ou Activités éducatives extra foot.
- 16h30 : Goûter
- 17h : Fin de journée (Retour des parents).

STAGE VACANCES FOOTBALL



TOUSSAINT 2018



NOM : _____
 PRENOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 Garçon Fille

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le stage ? oui non
 Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
 Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME : oui non **MEDICAMENTEUSES** : oui non

ALIMENTAIRES : oui non AUTRES :

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

Indiquez ci-après :

LES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte t-il des lentilles, prothèses auditives, ...

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date

Signature