|  |
| --- |
| STAGE DE FOOTBALL OCTOBRE 2016 |

Le FCL organise un stage de foot du 20 octobre 2016 au 28 octobre 2016.

|  |
| --- |
| HORAIRES |

Lors de cette semaine, les horaires seront de **8h00 à 17h00.**

|  |
| --- |
| TARIF |

Le montant de ce stage s’élève à **200 euros** pour les licenciés et de **220 euros** pour les non licenciés (20 euros d’assurance).

Ce tarif comprend le petit-déjeuner, le repas du midi ainsi que le goûter des enfants.

En revanche, si un enfant est sujet aux allergies, le goûter devra être fourni par la famille.

|  |
| --- |
| PLANNING |

Lors de cette semaine de stage des journées à thème seront organisées chaque jour afin de faire découvrir aux enfants différents sports.

**Journée type :**

|  |  |
| --- | --- |
| **9h00 :** Accueil des enfants et petit déjeuner | **13h00** : Déjeuner |
| **10h00** : Réveil musculaire | **14h00** : Appel |
| **11h00** : Placement/Consignes  | **15h00** : Règles du jeu |
| **12h00** : Test terrain/Quizz | **16h00** : Ateliers/tournoi |

Un jeudi après-midi une **sortie escalade** sera proposée, ainsi **deux après-midis** à l’extérieur **(surprise)**.

Une **sortie exceptionnelle** **en bus** sera organisée le mercredi pendant le stage.

|  |
| --- |
| CATEGORIES CONCERNEES |

Les enfants nés entre 2002 et 2010 (U6 à U14) peuvent participer à ce stage.

|  |
| --- |
| PRECISIONS |

Les enfants non titulaires d’une licence au sein du club, doivent joindre à la fiche d’inscription un certificat médical.

|  |
| --- |
| EDUCATEURS |

Les éducateurs se chargeant de l’organisation et de l’encadrement des enfants sont :

**AHAMADA Amine**, *titulaire Educateur Sportif,* n° **07.77.86.82.59**

**MARROUCHI Mohamed**, *titulaire du Brevet d’Etat,* n°**06.78.36.98.51**

**LUPI Léa**, *animatrice,* n°06.58.07.46.33*.*

**DELZENNE Gaël***, initiateur football.*

**ATTENTION!** Les places sont **limitées.**

|  |
| --- |
| FICHE D’INSCRIPTIONStage FootballDu 20/10/16 au 28/10/16 |

Le présent dossier d'inscription constitue un document important pour l’organisation du stage. Veuillez donc **remplir ce dernier (recto et verso) lisiblement sans omettre de fournir les documents demandés.**

|  |
| --- |
| **Stagiaire participant(e)** |

**Nom :** …………………………………………………… **Prénom :** ………………………………………

**Date de Naissance**: … … / … … / … … … …

**Participera au stage du lundi 20 octobre 2016 au vendredi 28 octobre 2016 de 8h00 à 17h00.**

|  |
| --- |
| **Responsable légal(e)** |

L’adulte responsable : ‥ Père ‥ Mère ‥ Tuteur

Nom : ……………………………………… Prénom : ………………………………………

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone domicile : ……………………………………… . Portable : ………………………………………

Travail : ……………………………………… . E - Mail : ………………………………………

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre obligatoirement au dossier** |

 Un **certificat médical** d’aptitude à la pratique du sport en stage spécifique et de non contagion daté **de moins de 3 mois** (pour les non licencié).

 La **fiche sanitaire** ci-jointe dument remplie.

 Le **règlement des frais de stage** (voir conditions ci-après).

|  |
| --- |
| **Autorisation du responsable légal** |

 J’ai bien pris connaissance des conditions générales et des dispositions financières concernant l'association FCL et l'organisation de ses stages (informations fournies avec le bulletin d’adhésion). Je les accepte sans réserve.

 J’autorise le FCL à utiliser, dans un cadre non commercial et conformément aux dispositions légales

en vigueur, les images de mon enfant prises au cours du stage à des fins pédagogiques ou informatives.

 J’autorise le FCL à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et

dégage l’Association de toutes responsabilités

 J’autorise en outre le Président du FCL en cas de nécessité à mener l’enfant chez le médecin, s’il n’arrive pas à joindre le responsable légal mais aucune décision ne sera prise sans l’accord de celui-ci.

|  |
| --- |
| **Secrétariat et Règlement des frais de stage** |

*Vous avez la possibilité de payer en 3 ou 4 fois.*

*Le tarif à la journée est de 30€ et de 35 € pour les sorties en dehors de Lambesc.*

**Je règle la somme due pour sept jours de stage, soit : 200,00 € ou 220,00€.**

 **En un versement**, par chèque, chèques vacances, ou carte l’attitude 13 (50€ max), joint à ce dossier.

 **En un versement,** en espèces, joint à ce dossier.

Le dossier doit être retourné **COMPLET AVANT LE LUNDI 17 OCTOBRE 2016** au petit Stade entre 16h30 et 18h30**.**

**Je soussigné(e) …………………………………………, responsable légal(e) de…………………………………,**

**certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.**

**Fait à ……………………………… le …………………………**

**SIGNATURE**