



# STAGE D'HIVER DE U6 À U15

DU 6 AU 10 FEVRIER

DU 13 AU 17 FEVRIER

## Stagiaire :

Nom : ..... Prénom: .....

Né(e) le : ..... Catégorie: .....

Poste occupé: .....

## Responsable légal:

Nom: ..... Prénom: .....

Tel Domicile: ..... Tel portable: .....

Je soussigné(e).....en tant que père/mère:

Autorise mon enfant à participer au stage du FC CROIX ROUSSENIEN sur le stade des Charteux et à participer aux activités diverses.

J'accepte qu'en cas d'urgence, les responsables du stage autorisent en mon nom une intervention des pompiers en cas de besoin (en vous prévenant préalablement).

J'autorise le FC CROIX ROUSSENIEN à utiliser les différentes photos prises lors du stage pour une publication sur le site internet ou différents supports du club.

Faits à ..... le ...../...../.....

Signature:

**Tarif licencié: 1 semaine: 120€ / 2 semaine 220 €**

**Tarif non licencié : 1 semaine: 130€ / 2 semaine 240 €**

**Règlement : chèque / espèce / CB / chèques vacances**