



STAGE DE FOOTBALL

31 août 1 et 2 septembre



Ce stage est ouvert à tous les joueurs et joueuses « licenciés ou non ».

Les catégories concernées :

→ **U12/U13 : Enfants nés en 2007/2006**

ENCADREMENT /DEROULEMENT

Ce stage se déroulera sur les installations de VERFEIL et sera encadré par les éducateurs de cette catégorie



- **31 août de 16h00 - 19h00 – RDV à 15h30**
- **01 et 02 septembre 10h00 – 17h30 RDV à 9h30**

PRIX

20€ pour les trois jours ou 8€ la journée

DOCUMENTS A FOURNIR

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- Licencié dans un autre club : photocopie de la licence
- Non licencié : attestation d'assurance et certificat médical

Équipement à prévoir :

Tenue de footballeur : crampons, protège-tibias, chaussettes, short et maillot.

Pour la douche : savon, serviette.

Tenue de rechange : tee-shirt, claquettes, chaussettes, baskets, survêtement.



BULLETIN D'INSCRIPTION

Je souhaite inscrire mon enfant : (rayer les mentions inutiles)

- Les 3 jours (31 août – 1 et 2 septembre)
- 1 journée – préciser 31 août ou 1 ou 2 septembre :

Nom et Prénom de l'autorité parentale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Portable :

Adresse e-mail :

Nom et Prénom de l'enfant :

Fille Garçon

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Licencié à l'EFCV : Oui
 Non

**Règlement à faire parvenir à : EFCV
Stade COURBENAUSE – Route de St PIERRE
31590 VERFEIL**

Les chèques sont à libeller à l'ordre de : **EFCV**

- Paiement en espèces au siège du club

Pour tous renseignements : efcv.ecolefoot@gmail.com ou 06 33 95 39 98

** joindre l'autorisation parentale (document fourni)*



Entente Football Castelmaurou Verfeil

STAGE de RENTREE

AUTORISATION PARENTALE

Partie à remplir par les parents :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

Demeurant : adresse :.....

C.P :..... Ville :.....

agissant en qualité de : **PÈRE - MÈRE - TUTEUR LÉGAL (rayer les mentions inutiles)**

Autorise (nom et prénom du joueur).....

à participer au stage de football organisé par l'EFCV,

Je prends l'engagement qu'il respectera scrupuleusement les consignes qui lui seront données par les responsables et autorise l'animateur ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident y compris l'hospitalisation et intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

MUTUELLE :.....

N° SÉCURITÉ SOCIALE :.....

N° TÉLÉPHONE PERSONNEL :.....

ADRESSE MAIL :.....

A LE/...../ 2018.

SIGNATURE :

** autorisation à joindre au bulletin d'inscription*