

## ***DATES ET CONTENU DU STAGE***

Lundi 9 au vendredi 13 juillet 2018	185€
Lundi 16 au vendredi 20 juillet 2018	185€
Lundi 23 au vendredi 27 juillet 2018	185€

### ***STAGE ÉTÉ***

Lundi 9 au vendredi 13 avril 2018	185€
-----------------------------------	------

### ***STAGE PRINTEMPS***

Stage en demi-pension de 8 h 30 à 17 h 30 avec repas chauds confectionnés au siège du club.

Ils sont réservés aux enfants de 7 à 13 ans et encadrés par des éducateurs diplômés.

---

## ***PLUSIEURS THÈMES SONT AU PROGRAMME***

Foot sous forme de séances techniques et tournois

### **Les thèmes au programme**

- Football
- Piscine
- Futsal

UNE TENUE (SHORT ET MAILLOT) EST OFFERTE À LA FIN DU STAGE.

---

## ***POUR TOUS RENSEIGNEMENTS***

Contactez le club au 04 74 62 84 85

ou [fvillefranche@wanadoo.fr](mailto:fvillefranche@wanadoo.fr)

Possibilité de récupérer des fiches d'inscription sur le site du club : <http://www.fcvb.fr>

# ***PROGRAMME D'UNE JOURNÉE***

08 h 30 à 09 h 00	Accueil
09 h 00 à 10 h 00	Intervention en salle
10 h 15 à 12 h 15	Séances techniques ou activités diverses
12 h 30	Repas + détente
14 h 30	Séances techniques
16 h 00	Goûter
16 h 15	Tournoi ou match ou activités diverses
17 h 15	Douche
17 h 30	Fin de la journée

Pour l'équipement à prévoir, un mail est expédié aux parents une dizaine de jours avant le début du stage.

---

## ***COMMENT S'INSCRIRE ?***

En remplissant le bulletin d'inscription et en le renvoyant au Club.

Pour les enfants non licenciés au Club joindre un certificat médical ou la copie d'une licence sportive valable pour la saison 2017-2018 et un chèque d'acompte de la moitié du montant du stage.

Pour les enfants licenciés au Club joindre un chèque d'acompte de la moitié du montant du stage.

# ***A retourner au siège du FCVB***

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Email : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Club actuel : ..... Poste : .....

Taille (entourer) :            10 ans            12 ans            XS            M            L

Stage (entourer) :                    Printemps                    Été

Semaine choisie (Printemps) : du ..... au.....

Semaine choisie (Été) : du ..... au.....

## ***Renseignements complémentaires :***

Personne à prévenir en cas d'accident :  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Régime alimentaire :            Traditionnel    Hallal            Autres .....

Allergies et recommandations médicales : .....

## ***PARTIE A REMPLIR PAR LES PARENTS OU TUTEURS***

Je soussigné (Père, Mère, Tuteur) .....

Autorise mon fils / ma fille .....

N° sécurité sociale.....

A participer à toutes les activités organisées par le FCVB.

J'autorise le FCVB à exploiter l'image de mon enfant sur tout support de communication. Je précise que j'autorise le responsable du centre d'entraînement ou son représentant à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident ou d'infection aigüe ou tout autre cas grave, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale avec anesthésie générale.

A Villefranche, le ..... / ..... / 2017

**Signature précédée de la mention**

*«Lu et approuvé »*