

STAGE ÉTÉ

PARRAINÉ PAR

MAXIME GONALONS

DE 7 À 13 ANS

TÉLÉCHARGEZ LE DOSSIER
D'INSCRIPTION SUR NOTRE SITE : WWW.FCVB.FR



SEMAINE 1 : DU 09/07 AU 13/07 SEMAINE 2 : DU 16/07 AU 20/07
SEMAINE 3 : DU 23/07 AU 27/07

SÉANCES TECHNIQUES ENCADRÉES PAR DES ÉDUCATEURS DIPLÔMÉS

UNE TENUE DU FCVB EST OFFERTE À LA FIN DU STAGE

PLUS D'INFOS :

MAIL : FCVILLEFRANCHE@WANADOO.FR

TÉLÉPHONE : 04-74-62-84-85

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

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

UN MAILLOT EST OFFERT À LA FIN DU STAGE.

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS

Contactez le club au 04 74 62 84 85

ou fcvillefranche@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

Semaine choisie : 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 aiguë ou tout autre cas grave, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale avec anesthésie générale.

A Villefranche, le / / 2018

Signature précédée de la mention

«Lu et approuvé »