



STAGES FOOTBALL FCBJ



Club partenaire du F.C.B.J

Reconnu pour la qualité de la formation de ses jeunes joueurs,
Le FCBJ vous propose son stage de pâques 2012

Du 16 au 20 Avril 2012

Les stages sont ouverts aux jeunes
de 6 à 13 ans,
(Nés entre 2004 et 1999),
Licencié ou non.

Les séances Foot :

Les stagiaires bénéficient de deux séances quotidiennes basées sur une éducation sportive comprenant le développement de sa motricité, l'apprentissage des gestes techniques et de la découverte du collectif, qui leur permettront de s'exprimer pleinement dans le jeu.



Les activités extra-foot :

Tout au long de la semaine, les stagiaires vont pouvoir s'initier à différentes animations : Bowling, Laser Game, Piscine, Futsal, Ping Pong...

TARIFS :

- 90€ pour les licenciés du club.
- 100€ pour les non licenciés du club.

HORAIRES :

- De 9h00 à 18h00.
- Repas du Midi inclus.

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS :

- www.fcjbj.fr
- Tél : 04 74 93 48 57
- footfcbj@wanadoo.fr

Une tenue de football offerte



STAGES FOOTBALL FCBJ



FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à :

Mr DOREL Kévin
UMHIJ Résidence Le Renouveau
11 Place Albert Schweitzer
38300 BOURGOIN-JALLIEU

Photo

Le Stagiaire :

Nom : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le : / / Catégorie : Poste occupé :

Licencié(e) au FCBJ : OUI NON Si non, nom du club :

Le Stage :

La Session :

Du Lundi 16 Avril 2012 au Vendredi 20 Avril 2012

En qualité de :

Demi-pensionnaire

Prix du stage :

90 €
Pour les joueurs ou joueuses
Licenciées au FCBJ

100 €
Pour les joueurs ou joueuses
Non licenciées au FCBJ

Mode de règlement :

Espèces

Chèques

N°

Chèques-vacances

Comité d'entreprise

Les Informations du responsable légal :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable :

Mail : @

Pour les joueurs ou joueuses non licenciées dans un club (ci-dessous).

Informations Médicales (à compléter obligatoirement par le médecin) :

Je soussigné(e) Docteur : certifie que l'enfant :

Est apte à la pratique du Football : OUI NON

Est apte à la vie en collectivité : OUI NON

Fait à :

Le :

*TAMPON ET SIGNATURE
DU MEDECIN*

Régimes Alimentaires :

Aucun : Végétarien : Sans Porc : Hallal :

Autorisations Parentales :

Je soussigné(e) : Père : Mère : Responsable légal :

Autorise :

- La Direction du Stage à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais pas être joint.
- La Direction du Stage à utiliser pour des raisons professionnelles, les photos ou films réalisés lors du stage sans compensation, dans le respect des droits de l'enfant.
- La Direction du Stage à utiliser les véhicules du Stage ou personnels pour transporter mon enfant.

Déclare :

- Que toutes les informations sont exactes.

Fait à : Le : Signature :

L'inscription ne sera pas prise en compte sans le règlement intégral joint.