



FOOTBALL CLUB CHAPONNAY – MARENNES

« AU BONHEUR DU FOOT »

Pour les enfants de 5 à 12 ans

PRÉSENTATION DU STAGE

DATE DU STAGE :

- Du 7 au 11 juillet, de 9h à 16h30

LIEU DE STAGE

- Au stade Gil Laforêt rue du stade à Chaponnay

COUT DU STAGE

- 125€ pour les 5 jours
- Possibilité de réserver à la journée : 25€ / jour

Le stage comprend l'encadrement et les goûters.

Sur demande, le club pourra vous fournir une attestation de paiement.

MODALITÉS D'INSCRIPTION (date limite d'inscription : le 1^{er} juillet)

Pour valider l'inscription, nous vous demandons :

- de nous retourner la fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée,
- une photocopie recto/verso de la licence (ou d'un certificat médical spécifiant l'aptitude à la pratique du football ainsi qu'une attestation d'assurance), un chèque à l'ordre du FCCM. Pour les licenciés du FCCM, seule la fiche d'inscription et le règlement sont nécessaires.

ÉQUIPEMENTS A PRÉVOIR

- Chaussures de foot (pas de crampons en métal)
- Chaussettes de foot
- Protège-tibias,
- Short et T-shirt
- Sweat-shirt
- Coupe-vent / casquette / crème solaire
- Tenue de rechange complète (y compris des baskets)
- Gourde
- **Repas tiré du sac**

CONTACT

Jean-Louis FARIZON 06 66 48 06 58

ANNULATION

Le club se réserve le droit d'annuler le stage en cas de fortes intempéries, de nouvelles règles sanitaires ou d'un nombre insuffisant de participants. Le FCCM remboursera alors l'inscription.

FOOTBALL CLUB CHAPONNAY – MARENNES

« AU BONHEUR DU FOOT »

Pour les enfants de 5 à 12 ans

FICHE D'INSCRIPTION

Document à renvoyer au FCCM avec le règlement à l'adresse : FCCM, complexe Gil Laforêt, rue du stade, 69970 CHAPONNAY, avant le 1^{er} juillet 2025.

Je, soussigné.....

Demeurant (adresse complète) :.....

Inscris mon enfant (nom et prénom).....

Né(e) le...../...../.....

Pour le stage d'Eté « au bonheur du foot » du 7 au 11 juillet 2025.

Licence au club de pour la saison 2024/2025.

Catégorie :

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ☐ U6 | ☐ U7 | ☐ U8 | ☐ U9 |
| ☐ U10 | ☐ U11 | ☐ U12 | ☐ U13 |

Poste occupé par l'enfant :

Cocher la formule choisie :

☐ Semaine complète du 7 au 11 juillet 2025, soit 5 journées

OU (précisez les jours de présence)

☐ Lundi 7 ☐ Mardi 8 ☐ Mercredi 9 ☐ Jeudi 10 ☐ Vendredi 11

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Recommandations médicales ou alimentaires à signaler :

Autorisation parentale : J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du stage et autorise le responsable à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident nécessitant une hospitalisation.

Fait à

Le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »