

75€  
LES 4 JOURS

INSCRIPTIONS

07 71 88 87 05



STAGE

# FOOT & FUN

U6 à U13

12, 13, 15 et 16 Juillet

OUVERT AUX LICENCIÉS OSR & EXTERIEURS

Stade Robert Mazaud - Salaise sur Sanne





**RESPECT, AMBITION, PLAISIR, SOLIDARITE**

## **DATES & TARIFS**

<b>CATEGORIES</b>	<b>JOURS</b>	<b>TARIFS</b>
<b>U6 (2015) à U13 (2008)</b>	<b>4 jours Du 12 juillet au 16 juillet 2021 (hors 14 juillet)</b>	<b>4 jours : 75€</b>

MOYENS DE PAIEMENT : Carte Bancaire, Chèques, Espèces, Chèque vacances, CE

## **CONDITIONS GENERALES**

- Stage tout niveau : ouvert aux garçons et filles licencié(e)s né(e)s de 2015 (U6) à 2008 (U13).
- Aucune inscription ne sera prise en compte sans le dossier d'inscription et le règlement.
- Inscriptions enregistrées dans l'ordre d'arrivée des dossiers et dans la limite des places disponibles
- Pour les non-licencié(e)s de l'Olympique Salaise Rhodia, joindre la copie de la licence FFF
- Les dossiers sont à déposer au bureau du club ou à rendre à votre éducateur.
- Renseignements : 07 71 88 87 05 / [sportif@olympiquesalaiserrhodia.fr](mailto:sportif@olympiquesalaiserrhodia.fr)



**RESPECT, AMBITION, PLAISIR, SOLIDARITE**

## **DEROULEMENT**

### **PROGRAMME TYPE DE LA JOURNEE**

<b>09h00 - 09h15</b>	Accueil
<b>09h30 - 11h30</b>	Séance Terrain
<b>12h00 - 13h00</b>	Repas (à prévoir)
<b>13h00 - 14h00</b>	Temps calme
<b>14h00 - 16h00</b>	Activités (à définir)
<b>16h30-16h45</b>	Goûters - retour famille

### **A PREVOIR**

- Equipement de footballeur : short, maillot, chaussettes, protège-tibias, crampons et baskets
- K-way ou casquette en fonction du temps + affaires de rechange
- Vêtements hors terrain pour le midi
- Gourde individuelle
- Pique-nique (repas du midi à fournir)



**RESPECT, AMBITION, PLAISIR, SOLIDARITE**

## RENSEIGNEMENTS

### FORMULE :

4 jours U6/U13 du 12 au 16 juillet (hors 14 juillet)

### INFORMATIONS JOUEURS :

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE :  M  F

LE STAGIAIRE EST-IL A JOUR DES SES VACCINATIONS :  OUI  NON

LE STAGIAIRE SUIV-IL UN TRAITEMENT :  OUI  NON

SI « OUI » TRANSMETTRE LE CERTIFICAT MEDICAL NOUS AUTORISANT A DONNER LE TRAITEMENT

### CORRESPONDANCE AVEC LA FAMILLE :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE L'ENFANT : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... MAIL : .....

CONTACT EN CAS D'URGENCE : .....

Je soussigné ..... Autorise mon enfant .....  
à participer aux activités organisées dans le cadre du stage. J'autorise le club à conduire mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'accident. De plus, j'autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre des activités du stage afin de promouvoir le club sur internet et dans la presse. Enfin, j'autorise les encadrants du stage à transporter mon enfant, si nécessaire, pour se rendre sur les lieux des activités extérieures.

Date et signature :