



# AS TOURNEFEUILLE

**STAGE 100% FOOT du 15 au 19 AVRIL 2024**

Ce stage est ouvert à tous les licenciés à la F.F.F.

Nous vous accueillons avec plaisir à notre stage dont l'objectif est de se perfectionner dans la pratique du Football.

## **CATEGORIES CIBLEES**

Filles de **U10** (née en 2014) à **U15** (née en 2009)

Garçons de **U10** (né en 2014) à **U13** (né en 2011)

## **ENCADREMENT**

Ce stage est accompagné d'éducateurs diplômés

Le stage se déroule sur les installations du club

**PRIX** (Repas et goûters compris)

Les 5 jours : 120 € (Règlement à joindre Obligatoirement au dossier d'inscription)

## **PLANNING DE LA SEMAINE**

**Accueil** : 8h30

**Atelier Matin** : 9h30 - 11h30

**Déjeuner** : 12h00 - 13h00

**Pause et quizz culture foot / jeux société ou films** : 13h00 - 14h00

**Atelier Après-midi** : 14h15 - 16h00

**Goûter** à 16h30

**Fin du Stage** : 17h00

## **DOCUMENTS A FOURNIR**

avant le 05 avril 2024

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- Charte règle de vie signée
- Licencié dans un autre club : photocopie de la licence

Règlement (chèque, espèces, chèque vacances) les jours d'entraînement

Chèque libellé à l'ordre de : AS TOURNEFEUILLE FOOTBALL

## **EQUIPEMENT A PREVOIR**

Tenue de footballeur : crampons, protège-tibias, chaussettes, short et maillot.

Tenue de rechange : tee-shirt, claquettes, chaussettes, baskets, survêtement, K-Way

Pour la douche : savon, serviette

**DOUCHES OBLIGATOIRES APRES CHAQUE ATELIER MATIN ET APRES-MIDI**

En cas d'équipements manquants, le club se réserve le droit de ne pas accueillir le joueur.

Les crampons étant interdits au club house, merci de ne pas arriver en tenue de football.

Stade Allée des Sports – 31170 Tournefeuille

Tel : 05 61 85 94 15 – mail : astournefeuille.foot@gmail.com

N° Siret : 43254780000016 - Agréé Jeunesse et Sports N°31AS860 - Affiliation FFF N°517802



# AS TOURNEFEUILLE

STAGE 100% FOOT du 15 au 19 AVRIL 2024

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Partie à remplir par les parents

Je souhaite inscrire mon enfant, au stage du .....

Nom et Prénom de l'autorité parentale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

**Nom et Prénom de l'enfant :** .....

Fille  Garçon

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Licencié à l'AST :

Oui

Non

Club : ..... Catégorie : .....

### FICHE SANITAIRE

Le stagiaire suit-il un traitement médical ?

Non

Oui. Si oui, lequel : .....

Si le stagiaire doit suivre un traitement médical pendant le stage, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance récente et les médicaments correspondants dans leur boîte d'origine marquée au nom de l'enfant, avec la notice.

### VOLS ET PERTES

La direction ne sera pas tenue responsable en cas de perte ou de vol (argent ou équipements).

À : .....

Le : .... / .... / 2024

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



# AS TOURNEFEUILLE

STAGE 100% FOOT du 15 au 19 AVRIL 2024

## AUTORISATION PARENTALE

Partie à remplir par les parents

Je soussigné (e) Monsieur, Madame.....

Demeurant : adresse : .....

C.P : ..... Ville : .....

Agissant en qualité de : PÈRE - MÈRE - TUTEUR LÉGAL (rayer les mentions inutiles)

Autorise (nom et prénom du joueur) : .....

à participer au stage de football organisé par l'AS Tournefeuille Football,

MUTUELLE : .....

N° SÉCURITÉ SOCIALE : .....

N° TÉLÉPHONE PERSONNEL : .....

ADRESSE MAIL : .....

J'autorise l'animateur ou son représentant dûment accrédité à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence et particulièrement en cas d'accident y compris l'hospitalisation et intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

J'autorise la direction du stage à conduire mon enfant dans un véhicule personnel (Minibus ou voiture) pour se rendre sur le lieu de certaines activités ou en cas de besoin médical.

J'autorise la direction à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant susceptibles d'être utilisées dans des brochures ou des articles sur le site du club ou autres, sans compensation financière.

À la fin de la journée de stage, si je ne peux pas venir chercher mon enfant, j'autorise :

Madame, Monsieur : .....

Adresse .....

Téléphone : .....

À venir chercher mon enfant à la fin de la journée (une pièce d'identité sera demandée).

Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses propres moyens

À : ..... Le : ..... / ..... / 2024

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Autorisation à joindre au bulletin d'inscription

Pour tous renseignements

Monsieur Christophe FEYDEL 06 34 44 26 93

Stade Allée des Sports – 31170 Tournefeuille

Tel : 05 61 85 94 15 – mail : astournefeuille.foot@gmail.com

N° Siret : 43254780000016 - Agréé Jeunesse et Sports N°31AS860 - Affiliation FFF N°517802