

# Entente Sportive de Pornichet Football

FONDÉE EN 1940  
FFFN° 501945



## Stage Pornichet-foot 2017-2018

### Vacances de Toussaint

*Tu aimes le football*

*Tu es une fille ou un garçon*

*Tu es licencié(e) ou non*

*Tu es né(e) entre 2003 et 2009*

*Rejoins-nous au stage de foot*

**organisé par l'E.S PORNICHET Football !**

Stages encadrés par  
des éducateurs  
diplômés

#### Journée type :

9h00 : Accueil

9h30 : Entraînement

12h30 : Collation

12h45 : Fin de la journée

**Du 23 au 27 octobre 2017**

**Et**

**Du 30 au 3 novembre 2017**

**Semaines de 5 matinées**

**(Merci de faire votre inscription  
rapidement pour nous permettre une  
bonne organisation)**

## 55 € la semaine

**+ 17 € : option pour 1 après-midi Laser game (facultatif)**

**(Important: Cocher la case si l'option est prise pour faire la réservation)**

**Pour nous contacter :** Gilles BODO (Secrétaire) – 06.79.71.56.63

Emmanuel RIOU (Responsable Technique) – 06.10.16.47.67  
espornichetfoot@wanadoo.fr

### FICHE D'INSCRIPTION STAGE FOOT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse (habituelle) \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Tél. professionnel : \_\_\_\_\_  
Club fréquenté: \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

#### DÉCLARATION DU RESPONSABLE

Cette déclaration doit obligatoirement être complétée et signée par le responsable légal

**Nom et prénom du (ou des) responsable(s) légal(aux) :** (Père et Mère ou Tuteur)

Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_  
Tél professionnel : \_\_\_\_\_

Je soussigné, Responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, ayant pris connaissance du règlement et de l'organisation du stage PORNICHET FOOT 2017 organisé par l' E.S.P, sollicite son inscription.

Je donne autorisation au représentant désigné par le Club pour prendre, le cas échéant, toute mesure utile pour faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant prescriptions du médecin et m'engage à prendre en charge les frais correspondants.

Je donne autorisation à l'enfant pour participer à toutes les activités auxquelles il est inscrit ainsi qu'aux sorties qui pourraient avoir lieu.

Je l'autorise à venir et à rentrer seul au domicile familial :  Oui  Non  
 A l'issue de chaque séance  
 En cas d'annulation ou de réduction de l'activité

Je n'autorise en aucun cas, mon enfant à rentrer seul

En cas d'absence, j'informe l'éducateur en amont, dont le n° de téléphone me sera communiqué le 1<sup>er</sup> jour du stage

J'ai bien noté que l'enfant reste sous ma responsabilité civile durant ce stage.

J'ai bien noté également que le club de l' E.S.P décline toute responsabilité en cas de vol, de perte ou de détérioration des objets ou effets personnels déposés par les enfants.

Fait à Pornichet, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable