

# Entente Sportive de Pornichet Football

FONDÉE EN 1940  
FFFN N° 501945



## Stage Pornichet-foot 2018-2019

### Vacances de Printemps

Tu aimes le football

Tu es une fille ou un garçon

Tu es licencié(e) ou non

Tu es né(e) entre 2004 et 2010

Rejoins-nous au stage de foot

organisé par l'E.S PORNICHET Football !



#### Journée type :

9h00 : Accueil

9h30 : Entraînement

12h30 : Collation

12h45 : Fin de la journée

**Du 08 au 12 avril 2019**

Et

**Du 15 au 19 avril 2019**

(Cocher la case de la semaine choisie)

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

**Semaines de 5 matinées**

## 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:

Mail: [espornichetfoot@wanadoo.fr](mailto:espornichetfoot@wanadoo.fr)

Adresse postale: 60 avenue de prieux 44380 PORNICHET

Gilles BODO (Secrétaire) – 06.79.71.56.63

Emmanuel RIOU (Responsable Technique) – 06.10.16.47.67

### 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 2019 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  
 A l'issue de chaque séance  Non  
 En cas d'annulation ou de réduction de l'activité

\* J'autorise le club de l'ES Pornichet à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses stages (site internet ESP ou flyers). En cas de non réponse, nous considérons que vous nous donnez l'autorisation:  Oui  Non

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