



## **STAGE CUP 2024**

### **DOSSIER D'INSCRIPTION**

### **DU 8 au 12 AVRIL 2024**

U9 garçons à U14 garçons

U11 féminines à U15 féminines

(1 spécifique GARDIENS par jour)

**JOURNÉE DU 10 AVRIL : VISITE ET ENTRAÎNEMENT A CLAIREFONTAINE  
(CENTRE NATIONAL DU FOOTBALL, CHATEAU ÉQUIPE DE France)**



## **Dossier d'inscription **STAGE 2024****

½ Pension 5 jours + goûter compris et sortie à Clairefontaine.

**Tarif : 150 euros Joueurs-Joueuses du club AVEC LICENCE F.F.F**

**(REPAS HALAL)**

**Renseignements :**            RESPONSABLE STAGE ESSPO

- Massama Camara : (UEFA B BMF-CFPA)
  - [Ecoledefootstpathus@gmail.com](mailto:Ecoledefootstpathus@gmail.com)
- UNIQUEMENT PAR MAIL.

Adresse Du Centre :

ESSPO FOOTBALL

Complexe sportif René PLUVINAGE

Rue des sources

77178 SAINT-PATHUS

CONDITIONS GÉNÉRALES :

**Admission** : Garçons et filles titulaires de la licence F.F.F et aptes à suivre un entraînement physique intense. **Le stagiaire devra être présent les 5 jours car aucun remboursement ne sera fait.**

**INSCRIPTION** : chaque stagiaire devra remplir la fiche individuelle d'inscription et la rapporter dans une enveloppe avec le règlement et tous les documents sinon le dossier ne sera pas accepté.

# STAGE FIFA 2024

Bulletin d'inscription

CATEGORIE.....

## Renseignement stagiaire :

Nom :.....

Prénom :.....

Date de Naissance :.....

Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone Domicile :..... Portable :.....

Problème de santé : .....

## Nom/prénom des personnes responsables de l'enfant :

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :..... ville :.....

Téléphone domicile :.....

Portable :.....

**LE/LA STAGIAIRE RENTRE SEUL ? OUI/NON**

## **ATTESTATION ET AUTORISATION DES PARENTS**

Je soussigné(e) M (me).

(Père, mère, tuteur)

Autorise la jeune (Nom). . . . . Prénom . . . . . Née le .....

- A participer à la sortie organisée par L'ESSPO dans le cadre du STAGE 2024.
- Certifie être informé des garanties de la licence F.F.F
- Certifie qu'elle est assurée contre les accidents survenus, à elle, ou de son fait au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur (l'assurance licence suffit).
- Déclare accepter et respecter le règlement intérieur de E.S.S. P.O FOOTBALL.
- S'engage à véhiculer l'enfant par ses propres moyens du lieu de son domicile au site du rassemblement du stage et réciproquement pour le retour.

Autorise-le(a) Responsable du rassemblement à faire intervenir le médecin ou prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention - anesthésie).

- Autorise les Educateurs de L'ESSPO football à sanctionner un mauvais comportement du stagiaire.
- Aucun remboursement ne sera fait même en l'absence du stagiaire.
- (Remboursement sous réserve et décision prise par le bureau et le responsable du Stage)

Fait à ..... le .....

SIGNATURE :

### TAILLE MAILLOT :

INDIQUEZ SI TAILLE ENFANT OU ADULTE