



Stage de Printemps - 2 Rochers FC

Du 23 au 26 Avril 2019



FICHE D'INSCRIPTION

Le stage est ouvert aux enfants des catégories catégorie **U10-U11-U12-U13-U14** licenciés et non licenciés (1). **8h30 à 16h30 (fin de la séance) puis goûter jusqu'à 17h.**

Tout stage commencé est dû en totalité. . Le 2RFC peut délivrer un reçu si nécessaire - (1) Pour les non licenciés un certificat médical est demandé.

PRIX DU STAGE : 105€

(Possibilité de règlement en 3 chèques maximum, chèques vacances acceptés).

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 7 avril 2019 **Nombre de place limité.**

Nom de l'enfant : Prénom : Catégorie :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Parents Tel Fixe : Parents Tel Portable :

N° de Sécurité Sociale des Parents :

Reçu à délivrer en fin de stage : OUI / NON

(Rayer la mention inutile)

Dossier à remettre à un(e) dirigeant(e), un éducateur ou au bureau du club, maison des associations du Fontanil (26 rue du Rif Tronchard) **Avant le 07 avril 2019.**



Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

Enfant : fille garçon Date de naissance :

Nom : Prénom :

Adresse :

- **Renseignements médicaux :**

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** Correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Allergies : Médicamenteuses oui non
 Asthme oui non
 Alimentaires oui non
 Autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :

Liste des équipements nécessaires :

Votre enfant doit se présenter tous les matins avec le survêtement du club.

La douche est obligatoire après les activités pour tous les enfants.

Chaussures crampons - Chaussures basket - Protèges Tibias - Chaussettes Foot - Short

Sous-maillot manches longues - Coupe-vent - Gourde ou bouteille d' eau - Serviette / Gel Douche.