



# FICHE D'INSCRIPTION

## STAGE AS CANNES FOOTBALL

DU LUNDI 07/04 AU VENDREDI 11/04 2025 AU COMPLEXE CHEVALIER

CATÉGORIE (MIXTE) : U6 (F)/ U7(F)  U8 (F)/ U9(F)  U10 (F) À U12 (F)  Gardien de but

NOM :  PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

## FORMULE SIMPLE OU DEMI-PENSION

1 ENFANT 100€ <input type="checkbox"/>	1 ENFANT DP 140€ <input type="checkbox"/>	3 ENFANTS 220€ <input type="checkbox"/>	3 ENFANTS DP 340€ <input type="checkbox"/>
2 ENFANTS 170€ <input type="checkbox"/>	2 ENFANTS DP 250€ <input type="checkbox"/>	4 ENFANTS 240€ <input type="checkbox"/>	4 ENFANTS DP 400€ <input type="checkbox"/>

PAIEMENT PAR CHÈQUE  PAIEMENT PAR ESPÈCES

## PROGRAMME

Entraînements au Stade Maurice Chevalier avec des ateliers techniques, des matchs amicaux, des entraînements spécifiques pour les gardiens chaque après-midi, encadrés par notre entraîneur des gardiens, Maxime Derougemont et Soccer Park.

Début des activités à 9h30 / Fin à 16h30.

Un éducateur sera présent tous les jours à partir de 8h15 pour l'accueil des enfants.

Et un éducateur sera présent jusqu'à 17h30, dernier délai, pour récupérer les enfants.

Les enfants devront être en possession d'un **pique-nique** d'une **gourde** avec leur NOM inscrit dessus, de **baskets** ET de **crampons**. Possibilité de se restaurer à la buvette en commandant à votre arrivée.

MERCI DE RETOURNER LA FICHE D'INSCRIPTION AINSI QUE LE RÈGLEMENT ET L'AUTORISATION PARENTALE (VOIR AU DOS) AVANT LE MERCREDI 02/04 À GÉRALD AFCHAIN (COORDINATEUR ÉCOLE DE FOOTBALL).

■ INSCRIPTIONS & INFORMATIONS  
GÉRALD AFCHAIN  
06.59.16.07.60

AS CANNES FOOTBALL





# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
Père, Mère, Tuteur légal (entourer la mention exacte).

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_

A participer au stage de l'AS CANNES du 07 AVRIL au 11 AVRIL 2025.

**J'AUTORISE** Le médecin-responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

**JE CERTIFIE** que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier, **SI OUI, À PRÉCISER :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'AUTORISE** également l'AS CANNES à utiliser, à titre gratuit et sans contrepartie pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Fait à \_\_\_\_\_, le

Signature

■ INSCRIPTIONS & INFORMATIONS

GÉRALD AFCHAIN  
06.59.16.07.60

AS CANNES FOOTBALL

