

STAGE Football/Multisports - Avril 2024

AC Amboise Foot (N° affiliation FFF 500358)



Informations générales

Stade Georges Boulogne sur l'île d'or:

• Stage du lundi 22 avril au vendredi 26 avril 2024

→ Ce stage est ouvert **aux filles et garçons de 7 à 14 ans (licenciés ou non au club)**

Les places sont limitées, les premiers inscrits sont prioritaires!

→ L'encadrement est assuré par des **éducateurs du club**

→ Organisation des journées : **séance foot le matin - activités multisports l'après-midi**

8h30 - 9h30	Accueil des enfants
9h30 - 10h	Regroupement - Présentation de la journée
10h - 12h	Séance Foot (vendredi sur le terrain d'honneur)
12h30 - 13h30	Repas
13h30 - 14h	Temps calme
14h - 16h30	Activités multisports (sur place ou en extérieur)
16h30 - 17h	Goûter (offert par le club)
17h - 18h	Accueil du soir

Journée-type

→ **TARIFS** : • **75 euros la semaine**

• **Réduction** si plusieurs enfants de la même famille : 65 euros pour le 2ème enfant / 55 euros pour le 3ème enfant

→ **Repas** : chaque enfant doit apporter **son pique-nique – le goûter est offert par le club**

→ **Inscriptions** : Fiche d'inscription, fiche sanitaire (avec certificat médical si besoin), autorisation parentale et règlement à apporter au stade (club-house) le mercredi (14h – 18h) ou à envoyer à l'adresse suivante : ACA Football - stade Georges Boulogne - île d'or - 37400 AMBOISE

Pour avoir des informations complémentaires, merci de contacter Stéphane Gougé :

06 - 63 - 60 - 50 - 09

stephane.gouge@laposte.net



STAGES Football/Multisports – Avril 2024

AC Amboise Foot (N° affiliation FFF 500358)



FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : F G

Adresse :

Code Postal : Ville :

Licencié(e) à l'ACA Foot : OUI NON Catégorie : U.....

Licencié(e) dans un autre club : OUI NON

Si oui, lequel :

Le responsable légal

Nom : Prénom :

Téléphone : Portable (Parents) :/.....

E-mail :

Présence au stage

du lundi 22 avril au vendredi 26 avril 2024

Règlement à joindre obligatoirement avec cette fiche : euros

chèque espèces chèques vacances coupons sport Bons CAF



AUTORISATION PARENTALE



Stages Football/Multisports du 22 au 26 avril 2024

A remplir par le responsable légal

Je soussigné, M. ou Mme

NOM : PRENOM :

En ma qualité de Père Mère Tuteur

Autorise mon fils/ma fille

A participer à toutes les activités organisées lors du stage Foot/Multisports par l'AC Amboise Football

J'autorise également :

- L'encadrement du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé - à prendre, sur avis d'un médecin, toute décision concernant la santé de mon enfant
- L'encadrement du stage à utiliser dans un cadre non commercial et conformément aux dispositions légales en vigueur les images (photos, films.....) de mon enfant prises au cours du stage à des fins pédagogiques ou informatives
- L'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule (mini-bus) pour se rendre sur des activités extérieures à l'île d'or.
- L'encadrement du stage à suspendre les activités sportives de mon enfant si le comportement de celui-ci est jugé intolérable et inapproprié, pour le bon déroulement du stage. Le renvoi disciplinaire du stage ne pourra donner lieu à aucun remboursement.

Date et signature du responsable légal précédées de la mention « Lu et Approuvé »



FICHE SANITAIRE



Stages Football/Multisports du 22 au 26 avril 2024



→ Un certificat médical autorisant la pratique du sport doit être fourni **OBLIGATOIREMENT** pour les enfants qui ne sont pas licenciés au club de l'ACA Football

→ Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations obligatoires ? OUI NON

→ Votre enfant suit-il un traitement médical au quotidien ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

→ Votre enfant a-t-il des allergies ?

ALLERGIES	OUI	NON
Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
médicamenteuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, préciser la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

.....

.....

.....

→ Votre enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre ? OUI NON

.....

.....

.....

Date et signature du responsable légal précédées de la mention « Lu et Approuvé »

