

N° affiliation : 549921

N° agrément sport : 42S011 225

N° sinet : 450 2400 205 00010 ape 926C

Correspondant : M DEFOND Henri

Les Figollets

42370 RENAISON

☎ 04 77 64 45 70

[avenircotefoot@lrafoot.org](mailto:avenircotefoot@lrafoot.org)

site : <http://avenircotefoot.free.fr>

# AVENIR CÔTE FOOT

## STAGE FOOT U 14 U15 Du 25 au 27 AOUT 2010 Gîte des NOES

Chers parents,

AVENIR CÔTE FOOT a le plaisir d'organiser un stage de perfectionnement U14 U15 au gites des Noés, pendant les vacances scolaires, **les 25, 26 et 27 août (2 nuitées, 3 repas)**.

Ce stage rassemblera environ 28 jeunes encadrés par des entraîneurs et éducateurs de notre club et le responsable technique du Roannais. Le départ est fixé le mercredi matin avec « repas tiré du sac », et le retour le vendredi en fin de matinée. La participation des parents est fixée à 40 €, le reste est pris en charge par le club.

Afin de s'occuper de l'intendance, nous sollicitons les parents qui pourraient se rendre disponibles pour l'organisation des repas (prendre les repas chez le traiteur, installer, servir).

Le nombre de place est limité à 28, les premières réponses seront retenues.

Date limite d'inscription : **Préinscription par mail avant le 20 juillet** sinon avant le 30 juillet

Si vous souhaitez que vos enfants participent au stage, nous vous demandons de retourner la décharge de responsabilité dûment complétée à H DEFOND Les Figollets 42370 RENAISON ou à [avenircotefoot@lrafoot.org](mailto:avenircotefoot@lrafoot.org).

Une réunion sera programmée ultérieurement. Pour plus de renseignements vous pouvez me contacter.

:

|                                 |                   |  |
|---------------------------------|-------------------|--|
| 1. Le secrétaire                | Defond Henri      | <a href="mailto:avenircotefoot@lrafoot.org">avenircotefoot@lrafoot.org</a> |
| 2. Le responsable U15           | Delorme Alain     | ☎ 06 74 36 55 36   |
| 3. L'adjoint U15                | Abderhamanne Jody | ☎ 06 32 79 33 82   |
| 4. Le responsable école de foot | Ismaël Volto      | ☎ 06 26 32 88 91   |

✂

### DECHARGE DE RESPONSABILITE

**Stage foot U14 U15**

Nom de l'enfant :  
domicilié, n° rue  
localité :  
n° de téléphone :

Prénom :

Code Postal :

Nom et Prénom du responsable légale :

#### Je soussigné responsable légal

- Reconnaître que (1) (mon fils, ma fille) est apte à pratiquer le sport et plus particulièrement le football, qu'aucune contre indication médicale n'a été signalée à ce jour ;
- En conséquence, autoriser à **suivre** les entraînements, les activités (foot, ...) qui se dérouleront au cours du Stage foot du 25 au 27 août 2010 au gîte des Noés.
- Autoriser à faire pratiquer tous les transports, à recevoir tous soins, à accepter toute intervention qui s'avérerait indispensable ou urgente et jugée comme telle par les responsables des clubs ;
- Autoriser les responsables à **utiliser dans le cadre des activités d'ACF des photos de mon enfant.**
- M'engager enfin à rembourser au club les dépenses qui auront été effectuées pour mon compte dans le cadre du présent engagement.

Fait à, le,

Signature précédée de la mention  
« lu et approuvé »

(1) rayer la mention inutile