

# STAGE DE FOOTBALL

## STAGE

DU MARDI 11 AVRIL  
AU VENDREDI 14 AVRIL 2023 – (4 Jours)  
Enfants nés en 2015 – 2014 – 2013



DU LUNDI 17 AVRIL  
AU VENDREDI 21 AVRIL 2023 – (5 Jours)  
Enfants nés en 2012 – 2011 – 2010



### Les activités :

- Plage
- Bowling
- City stade



- Laser game
- Accrobranche
- Festi foot



### Repas inclus

La semaine (4 jours) 200 €  
La semaine (5 jours) 250 €



- Enfants nés entre 2010 et 2015
- Filles et garçons
- Prise en charge de 8h30 à 18h00



### RENSEIGNEMENT

Philippe Imbert  
usdfoot@gmail.com  
+33 4 50 99 14 79  
+33 6 66 16 24 48  
<http://www.usdivonne.com>



**USDIVONNE**  
DEPUIS 1922

380 avenue du Crêt d'Eau  
01220 DIVONNE LES BAINS  
Tél : 04.50.99.14.79  
Tél : 06.66.16.24.48

**STAGE DE FOOTBALL – PAQUES 2023**  
**US DIVONNE**

**STAGE : Mardi 11 Avril 2023 – Vendredi 17 Avril 2023 (4 jours)**  
**Lundi 17 Avril 2023 -- Vendredi 21 Avril 2023 (5 jours)**

Objet : demande de renseignements

Je soussigné (e), Madame ou Monsieur .....

agissant en qualité de Mère ou de Père ou Tuteur légal

Autorise mon enfant .....à participer aux activités sportives  
organisés par le stage football de Divonne.

Autorise le stage vacances football Divonne à utiliser les photos de mon enfant prise pendant  
les activités, pour la communication interne, externe de l'association, à titre gratuit et  
quelque soit le support (internet, presse et etc.....)

**TRANSPORT DES ENFANTS**

Je soussigné M / Mme ..... représentant légal  
de.....

- Autorise les dirigeants, les éducateurs de l'USD à transporter mon enfant lors des déplacements
- Décharge le club et les personnes qui participent au transport des joueurs pour les déplacements de toute responsabilité en cas d'accident.

Autorise mon enfant à sortir du complexe sportif de Divonne.

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »





**USDIVONNE**  
DEPUIS 1922

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### **ENFANT STAGIAIRE**

Garçon / Fille \*(rayer la mention inutile)

Nom de l'enfant stagiaire : .....

(Majuscules)

Prénom : .....

Dates de naissance (JJ/MM/AAAA) : .../.../.....

Club : .....

### **PARENTS**

Nom et prénom du titulaire de l'autorité parentale :

.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

Tél. portable : ..... Adresse Email : .....

### **DEMARCHES\***

- **RETOURNER** rapidement ce **FORMULAIRE** accompagnés de votre **REGLEMENT** par chèque, à l'ordre de l'US Divonne, Espèces ou CB

**Stage - formule :**

1. Du mardi au vendredi (4 jours) (200 €) ☐
2. Du lundi au vendredi (5 jours) (250 €) ☐

Payé ..... le ..... par : Chèque .....

Espèce .....

CB.....

**DOSSIER A REMPLIR ET A RETOURNER AU BUREAU DU STADE**