



STAGE FOOTBALL PAQUES 2025



**MARDI 22 AVRIL AU
VENDREDI 25 AVRIL**

**200 EUROS REPAS
INCLUS**

**LUNDI 28 AVRIL AU
MERCREDI 30 AVRIL**

**150 € REPAS
INCLUS**



**DE LA CATÉGORIE
U8 À U13**



- >LASERGAME
- >FESTIFOOT
- >BOWLING
- >MINI GOLF
- >SPÉ GARDIEN
- >CITY STADE

INSCRIPTION

MAIL : USDFOOT@GMAIL.COM

TEL : 06-66-16-24-48

PHILIPPE IMBERT



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 CHEQUE**, à l'ordre de l'US Divonne, espèces ou carte

Stage 1 – 2 - formule :

- | | | |
|-------------------------|---------|--------------------------|
| 1. Du mardi au vendredi | (200 €) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Du lundi au mercredi | (150 €) | <input type="checkbox"/> |

Payé le par : Chèque

Espèce

Carte SUMUP.....



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 2025
US DIVONNE

STAGE 1 : Mardi 22 Avril 2025 – Vendredi 25 Avril 2025

STAGE 2 : Lundi 28 Avril 2025 – Mercredi 30 Avril 2025

Enfants nés en 2017 à 2012 – Filles et Garçons

Objet : demande de renseignements

Je soussigné (e), Madame ou Monsieur

agissant en qualité de Mère ou de Père ou Tuteur légal

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

Atteste sur l'honneur que mon enfant sait nager et peut participer aux activités aquatiques.

Autorise le stage vacances football de 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 »