

# JEUNESSE SPORTIVE DE CUGNAUX

## SECTION FOOTBALL



**STAGES FOOTBALL "Ecole de Foot"**  
**U7 (2013) - U8/U9 (2011 et 2012)**  
Ouvert aux licenciés d'autres club et à des non licenciés

**1<sup>ère</sup> SESSION (2 jours) : LUNDI 17 et MARDI 18 FEVRIER 2020**

**2<sup>ème</sup> SESSION (2 jours): JEUDI 20 et VENDREDI 21 FEVRIER 2020**

**CATEGORIES ET JOUEURS CONCERNES:** U7 (joueurs nés en 2013), U8/U9 (joueurs nés en 2011 et 2012).

**LIEU :** Stade Fernand Pordié à Cugnaux. Rendez-vous, le 1<sup>er</sup> jour, à 9h.

**HORAIRES :** de 9h à 17h (repas de midi pris sur place au siège, stade Fernand Pordié)

**COUTS DES STAGES (goûters compris):**

**Attention ! C'est nouveau ! Nous demandons aux parents de nos stagiaires de leur donner un repas chaud ou froid pour chaque midi.**

**1<sup>ère</sup> session (2 jours): 35 € - 2<sup>ème</sup> session (2 jours): 35€ - 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> session (4 jours): 60€**  
(paiement à joindre à l'inscription - Chèque libellé à l'ordre de J.S.C. Football (indiquer le nom de l'enfant au dos du chèque).

**RESPONSABLE TECHNIQUE:** Robert Grisolia, Responsable de la catégorie U5/U6/U7

**ENCADREMENT :** Educateurs de la JS CUGNAUX Football.

**ENGAGEMENT:** Si vous désirez que votre enfant participe à ce stage (et nous en serions très heureux), faites parvenir le bulletin d'engagement ci-joint avec votre règlement à **Robert GRISOLIA** à l'adresse suivante : **2, rue d'Oradour sur Glane 31270 CUGNAUX, le plus rapidement possible** afin de faciliter l'organisation de ces deux journées.

**Attention ! Le nombre de stagiaires est limité à 30.**

(Si vous connaissez des enfants **licenciés dans d'autres clubs** qui seraient intéressés, n'hésitez pas à demander à l'éducateur de l'équipe de votre fille ou de votre fils, des fiches d'inscription, le stage leur est ouvert. **Il est ouvert également à des enfants non licenciés à condition de fournir une attestation d'assurance couvrant ce type d'activité et un certificat médical.**)

**EQUIPEMENT :**

**Les enfants ne devront pas arriver le matin et repartir le soir en tenue et en crampons.**

Ils devront se changer le matin, le midi et le soir (douche prévue). Leur sac devra contenir :

- les crampons, les chaussettes, les pare - tibias, le short
- Des baskets pour un travail éventuel en gymnase.
- un K-way ou un blouson imperméable ou une doudoune, un bonnet et des gants en cas de froid.
- un savon, une serviette pour la douche et des sous-vêtements de rechange.
- un sac plastique et une brosse pour les chaussures sales.
- une bouteille d'eau personnelle avec son nom.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:**

**GRISOLIA Robert**

☎ 06.82.22.99.72

e-mail : robert.grisolia@free.fr

Cugnaux, le 19 décembre 2019

Robert GRISOLIA

# JEUNESSE SPORTIVE DE CUGNAUX - SECTION FOOTBALL



## STAGES "Ecole de Foot" U7, U8 et U9

1<sup>ère</sup> SESSION (2 jours) : LUNDI 17 et MARDI 18 FEVRIER 2020

2<sup>ème</sup> SESSION (2 jours): JEUDI 20 et VENDREDI 21 FEVRIER 2020

### Bulletin d'engagement

Nom:..... Prénom: ..... né(e) le :.....

Adresse:.....e-mail :.....

Tél. dom :.....Tél. portable :.....Tél. travail :.....

Club : .....Equipe : ..... Responsable de l'équipe/éducateur :.....

participera au (x) stage (s) de l'école de foot (cocher la case) :

1<sup>ère</sup> session (2 jours)

2<sup>ème</sup> session (2 jours)

1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> sessions (4 jours)

Pour les joueurs non licenciés à la JS Cugnaux, n° de licence FFF : .....

A-t-il (elle) déjà participé à un stage organisé par la J S CUGNAUX ? OUI - NON

Si oui, préciser la (les) année(s):.....

#### AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur autorise les responsables du stage à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires dans l'intérêt du joueur, de la joueuse en cas d'accident survenu au cours du présent stage.

Médecin de famille: nom :.....prénom : ..... téléphone.....

adresse:.....

#### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE PENDANT LE STAGE:

Madame ou Monsieur :.....

Qualité :.....Numéros de téléphone :.....

Adresse:.....

Date :.....

Signature:

#### SANTE, ALIMENTATION, OBSERVATIONS PARTICULIERES :

.....  
.....