AFA VAC'

STAGE des p'tits Pouss'

16 Places

Stage Avril

du 13 au 15 Avril 2021

L'AFA Feyzin-Vénissieux organise un stage pendant les vacances de Février pour les éveils et les poussins de Feyzin et de Vénissieux. Durant ces 3 demi-journées les athlètes pratiqueront toutes les épreuves de l'athlétisme adaptées à leur âge. Ces activités seront accompagnées de temps de jeux.

DEROULEMENT :

Les rendez-vous seront au stade Laurent GERIN, Avenue Jacques Duclos, Vénissieux
L'accueil sera à 14h et le soir de 16h45 à 17h

En cas de mauvais temps nous serons dans les tribunes

ATTENTION : vous devez être licencié pour pouvoir participer (cotisation + certificat médical ou questionnaire santé)

INFORMATIONS :

Le Responsable du stage sera Nina BECANNE, entraineur jeune, elle sera secondée par quelqu'un (pas encore de nom pour l'instant)
Le goûter sera offert par l'AFA

Marche à suivre

Chaque enfant pourra venir avec un copain ou un membre de sa famille pour participer à ce stage et ainsi faire découvrir son sport
Ce copain (ou membre de sa famille) devra être né entre 2015 et 2010.
Il faudra aussi que sa famille remplisse une fiche d'inscription (FEUILLE n°2)

Inscription Athlète déjà au club

NOM : _____

Prénom : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / ___

ADRESSE : _____

_____

CODE POSTALE : _____

VILLE :_____

TELEPHONE : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

PROBLEME DE SANTE EVENTUEL (allergie...) :

_____

Autorise mon enfant à rentrer seul ☐

Afin de valider l'inscription de votre enfant merci de nous retourner cette fiche dument complétée avec le règlement**, avant le samedi 4 avril**

- Par mail à afastade@free.fr
- Au siège du club à Feyzin
- Auprès des entraineurs éveils-poussins
- ***L'inscription ne sera validée que le dossier rendu complet***

Tarifs :

5€ la semaine

Règlement :

Chèque à l'ordre de l'AFA ou espèce

Planning :

Février	MARDI 13	MERCREDI 14	JEUDI 15
Après-midi	ATHLETISME	ATHLETISME	ATHLETISME

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur et/ou Madame ……..
autorise mon enfant ……..
1/ A participer au stage organisé par l'AFA Feyzin-Vénissieux
2/ Par ailleurs, j'autorise les responsables de ce stage à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris l'hospitalisation et l'intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.
3/ A être pris en photo par les éducateurs encadrant le stage et à être publiés sur le site du club de l'AFA Feyzin-Vénissieux / Je n'autorise pas ○.

Joindre un certificat médical en cas d'allergie/régime alimentaire ou de contre indication à certains médicaments. /!

La responsabilité des organisateurs du club de l'AFA Feyzin-Vénissieux est effective de 9h à 17h.

FAIT A…….LE……
SIGNATURE : (précédé de la mention "lu et approuvé")

Inscription du copain

NOM : _____

Prénom : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / ___

ADRESSE : _____

_____

CODE POSTALE : _____

VILLE :_____

TELEPHONE : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

PROBLEME DE SANTE EVENTUEL (allergie...) :

_____

MAIL : _____

_____

Afin de valider l'inscription de votre enfant merci de nous retourner cette fiche dument complétée avec le règlement**, avant le samedi 4 avril**

- Par mail à afastade@free.fr
- Au siège du club à Feyzin
- Auprès des entraineurs éveils-poussins
- ***L'inscription ne sera validée que le dossier rendu complet***

Tarifs :

5€ la semaine

Règlement :

Chèque à l'ordre de l'AFA ou espèce

Planning :

Février	MARDI 9	MERCREDI 10	JEUDI 11
Après-midi	ATHLETISME	ATHLETISME	ATHLETISME

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur et/ou Madame ……..
autorise mon enfant ……..
1/ A participer au stage organisé par l'AFA Feyzin-Vénissieux
2/ Par ailleurs, j'autorise les responsables de ce stage à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris l'hospitalisation et l'intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.
3/ A être pris en photo par les éducateurs encadrant le stage et à être publiés sur le site du club de l'AFA Feyzin-Vénissieux / Je n'autorise pas ○.

Joindre un certificat médical en cas d'allergie/régime alimentaire ou de contre indication à certains médicaments. /!

La responsabilité des organisateurs du club de l'AFA Feyzin-Vénissieux est effective de 9h à 17h.

FAIT A…….LE……
SIGNATURE : (précédé de la mention "lu et approuvé")