

STAGIAIRE

ATLANTIQUE FOOTBALL CLUB ACADEMIE

2 Photos

INSCRIPTION STAGE DU JUILLET AU JUILLET 2017

Garçon / Fille		
Nom de l'enfant stagiaire (majuscule)		
Date de naissance :	égorie : U	
Club:		
Parents		
Nom et prénom du tuteur de l'autorité parentale		
Adresse:		
Tel .Domicile :		
N/B : Les stagiaires doivent se munir d'une casquette.		
	<u>Prix</u>	
Repas froid + eau compris		1
	-1enfant	900 Dhs
	-2 Enfants /Famille	1600 Dhs
PROGRAMME DI	ES ACTIVITES	
9h00 : Accueil des élèves	13h00 : Reprise des activités	<u>s</u>
- Ateliers techniques	- Ateliers techniques	
- Perfectionnement tactique	- Perfectionnement tactique	
- Séance de vidéo projection	- Match	
-12h00 : Pause Repas	16h00 : Fin des activités	
Je déclare, Madame, Monsieur :		
Agissant en qualité de mère, père ou tuteur légal :		
- Autorise mon enfant à participation à l'activité organisée pa		
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et er		
- Autorise mon enfant à partir tout seul.	r decepter res termes.	
- Si NON : Préciser le nom de la personne autorisée à récupé	erer l'enfant.	
Gratuité des autorisations		
L'autorisation de photographier et de filmer l'enfant est cons	sentie à titre gratuit.	
Fait à Le		
Signature précédée de la mention :		
« Lu et approuvé»		

ATLANTIQUE FOOTBALL CLUB ECOLE

STAGES

CHOIX DE SEMAINE

Date semaine	
Semaine 1	Lundi 17 Juillet au Vendredi 21 Juillet 2017
Semaine 2	Lundi 24 Juillet au Vendredi 28 Juillet 2017
Semaine 3	Lundi 31 Juillet au Vendredi 04 Aout 2017
Semaine 4	Lundi 07 Aout au Vendredi 11 Aout 2017
Semaine 5	Lundi 14 Aout au Vendredi 18 Aout 2017

Date reprise Ecole Football: 02 Septembre 2017 au 30 Juin 2018