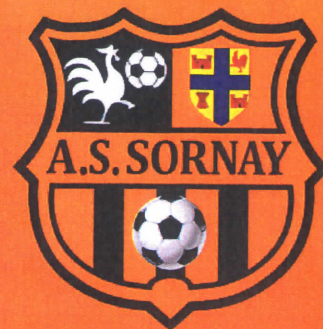


# STAGES

# VACANCES

# FOOT ÉTÉ 2026



**170€  
OU  
150€  
LA SEMAINE**



**30 PLACES  
PAR  
SEMAINE**

## CATÉGORIES :

U8 (2018) – U9 (2017) – U10 (2016) – U11 (2015) – U12 (2014) – U13 (2013)

ENCADREMENT ASSURÉ PAR DES ÉDUCATEURS DIPLÔMÉS

\*(JOUEURS ET JOUEUSES LICENCIÉS EN CLUB SAISON 2025-2026)

## STAGE 1 : 170€

LUNDI 06 JUILLET

AU VENDREDI 10 JUILLET

## STAGE 2 : 150€

LUNDI 13 JUILLET + MERCREDI 15

AU VENDREDI 18 JUILLET

(14 JUILLET FÉRIÉ)

- DE 8H À 18H
- REPAS DU MIDI COMPRIS (SAUF PIQUE-NIQUE)
- GOÛTER COMPRIS
- ÉQUIPEMENT COMPRIS
- PHOTOS INDIVIDUELLES ET COLLECTIVES
- ACTIVITÉS EXTÉRIEURES DIVERSES
- ENTRAÎNEMENTS
- FOOT DIVERSIFIÉ
- TOURNOI

POUR TOUT RENSEIGNEMENTS  
RESPONSABLES DE STAGES :

LOÏC CATALA

TÉL : 06.46.20.11.86

CHRISTOPHE LE GUELVUIT

TÉL : 06.08.56.38.86



# FICHE INSCRIPTION

## STAGE ÉTÉ 2026



Complétez l'ensemble du dossier pour le stage d'été 2026 :

### MERCI DE COCHER LA SEMAINE DE PARTICIPATION :

- SEMAINE DU LUNDI 6 AU VENDREDI 10 JUILLET 2026
- SEMAINE DU LUNDI 13 + DU MERCREDI 15 JUILLET AU VENDREDI 17 JUILLET 2026

### Stagiaire participant (e)

NOM :  PRÉNOM :  ALLERGIES ALIMENTAIRES :

CATÉGORIE :  CLUB :  TRAITEMENT MÉDICAL :

LICENCE N° :  POSTE :  AUTRES PRÉCISIONS :

DATE DE NAISSANCE :       TAILLE DE MAILLOT : S  M  AUTRE

### RESPONSABLE LÉGAL

PÈRE  MÈRE  TUTEUR

NOM :  PRÉNOM :

MAIL :  TEL. FIXE :

PORTABLE :  TRAVAIL :

ADRESSE COMPLÈTE :

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

N° ALLOCATAIRE CAF :

### Autorisations du responsable légal :

- J'autorise l'AS Sornay, dans un cadre légal, à utiliser les images de mon enfant prises au cours du stage à des fins pédagogiques ou informatives.
- J'autorise l'AS Sornay à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage l'Association de toute responsabilité
- J'autorise en outre le Responsable du stage en cas de nécessité absolue et dans l'impossibilité de joindre par téléphone le responsable légal, à prendre, sur avis du médecin, toute décision concernant la santé de mon enfant, y compris, le cas échéant, à effectuer une anesthésie, à le faire opérer et à exécuter une transfusion sanguine
- J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transports utilisés par l'AS Sornay dans le cadre des activités extérieures nécessitant un déplacement



# RÈGLEMENT DES FRAIS

## STAGE ÉTÉ 2026



Complétez l'ensemble du dossier pour le stage d'été 2026 :

### **PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :**

- Une photocopie de l'attestation de la carte vitale
- Une photocopie de l'attestation de mutuelle
- Une photocopie récente de la carte d'identité
- Le règlement des frais de stage (règlement ci dessous)

**ATTENTION : Toute annulation d'inscription à partir du 19/06/2026 ne sera pas remboursée**

**Je règle la somme due, soit 170€ ou 150€**

Ce tarif comprend :  
Les frais pédagogiques et matériels du stage  
Les frais couvrant les différentes activités  
Les frais de repas et goûters

### **Moyens de versements :**

**EN UN VERSEMENT** : par chèque (à l'ordre de l'AS Sornay), joint à ce dossier en indiquant au dos, si souhaitée, la date à laquelle il peut être présenté à l'encaissement (uniquement le mois).

**EN PLUSIEURS VERSEMENTS** : à l'aide de chèques joints à ce dossier, en indiquant au dos de chacun la date à laquelle ils peuvent être présentés à l'encaissement (uniquement le mois).

**PAR CHÈQUES VACANCES** ou subventions d'organismes extérieurs accompagnés éventuellement du solde restant à régler joints à ce dossier. Je veille à ce que soient bien indiqués sur chaque chèque-vacances mes noms et adresse.

### **RETOUR DU DOSSIER**

Le dossier doit être retourné **COMPLET** à l'adresse suivante avant le

**SAMEDI 6 JUIN 2026**

Stade Christian Danjean

142 rue des Amortets, 71500 Sornay

*Ou en main propre à Christophe Le Guelvout (Contact : 06 08 56 38 86)*

Je soussigné ....., responsable légal de ....., certifie avoir pris connaissance des renseignements de ce document.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature :