



# FOOTBALL CLUB DU PLESSIS-ROBINSON



**BULLETIN D'INFORMATION CONCERNANT LE STAGE DE FOOTBALL**  
**Du Lundi 21 février 2022 au vendredi 25 février 2022**  
**Catégories U6 à U14**  
**Responsable de stage : M Patrick ZENGUINIAN**  
**Contact : 06.62.07.56.62**

## MODALITES D'INSCRIPTION

Le stage de football organisé par le FCPR est ouvert à tous les enfants licenciés au club, aptes à suivre l'entraînement et la pratique du football.

Pour qu'une inscription soit considérée comme définitive, le dossier doit être complet :

- ⊗ Bulletin d'inscription rempli et obligatoirement signé par la personne investie de l'autorité parentale.
- ⊗ Chèque à l'ordre du FCPR ou espèces d'un montant de **80 euros**.
- ⊗ Les enfants apportent leur repas du midi.

## PLANNING DU STAGE

- ⊗ **ACCUEIL A PARTIR DE 9H30.**  
Les entraînements finissent à 16h, vous pouvez venir chercher vos enfants dès 16h.
- ⊗ **PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE POUR LES PLUS DE 12 ANS** (sous réserve de nouvelles dispositions sanitaires après le 11/01/2022)
- ⊗ **FERMETURE DU STAGE à 16h30 PRECISE.**

Téléchargez le dossier et le programme en ligne sur le site [www.fcpr92.fr](http://www.fcpr92.fr)



# FOOTBALL CLUB DU PLESSIS-ROBINSON



## FICHE D'INSCRIPTION AU STAGE DE FOOTBALL Du lundi 21 février 2022 au vendredi 25 février 2022

**Catégories U6 à U14**

Responsable du stage PATRICK ZENGUINIAN

**Nom :**

**Prénom :**

**Catégorie :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Tél maison :**

**Tél portable :**

**État de santé de l'enfant**

L'enfant suit-il un traitement ?

OUI

ou

NON

Si oui, lequel :

**Recommandations des parents :**

**Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant à la sortie du stage :**

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... Père Mère Tuteur

Responsable légal de l'enfant ci-dessus inscrit, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et l'autorise à participer à toutes les activités organisées pendant la durée du stage.

De plus j'autorise le responsable du stage à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date :

Signature :