



# **CVL38 FOOTBALL CLUB**

*Le Foot à St Just Chaleyssin, Luzinay et Valencin*

Bureau des Associations  
10 Rue Gaston Perrier  
38540 – Saint Just Chaleyssin  
e-mail : cvl38fc@gmail.com

## **CVL 38 FC – STAGE Printemps 24**

---

Je soussigné(e).....

Autorise mon fils / ma fille .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Catégorie ..... 1<sup>ère</sup>/2<sup>ème</sup> année

Club ..... Poste .....

à participer au stage de football qui se déroulera au complexe sportif de Valencin **du 15 au 19 Avril 2024**

*(80€ pour les licenciés du club, 100€ pour les extérieurs, 10% de remise aux participants de la même fratrie)*

Je joins à mon inscription un chèque de ..... Euros en règlement des frais de stage.

Pour tout règlement bancaire chèque à l'ordre du CVL 38 FC.

**Si mon enfant n'est pas licencié au CVL 38 FC :**

\* Je joins une photocopie de la licence recto/verso du club de mon enfant,

Ou

\* Un certificat médical justifiant de l'aptitude physique à participer au stage.



# **CVL38 FOOTBALL CLUB**

*Le Foot à St Just Chaleyssin, Luzinay et Valencin*

*Bureau des Associations  
10 Rue Gaston Perrier  
38540 – Saint Just Chaleyssin  
e-mail : cvl38fc@gmail.com*

Par ailleurs :

- J'autorise tous 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 de corps médical consulté.

**J'autorise** mon enfant à rentrer seul(e) à mon domicile en fin de journée.

**Je n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul(e) en fin de journée  
Je m'engage à respecter les horaires : début 9h avec accueil à partir de 8h, fin 17h avec garderie jusqu'à 18h.

(En cas d'absence, merci de mentionner le nom, prénom et lien de parenté de la personne qui viendra récupérer l'enfant) :

.....

Autres : (Allergie, Alimentation, Traitement médical en cours ...)

.....

.....

N° Téléphone Portable joignable : .....

Fait à ....., Le .....

Signature :