



# ÉCOLE DE SOCCER & CAMP DE JOUR 2017

**Pour qui :** Filles et garçons de 6 à 14 ans (nombre de places limités)

Ratio instructeur/enfants : 1/12

Entraînements de soccer dirigés par Ansumana Keita, Directeur Technique de FSS

**Où :** **Parc Marcellin-Wilson** (11301, boulevard l'Acadie, Montréal, H3M 2T1)

En cas de pluie, nous avons accès à l'aréna.

**Coût :** pour les membres de FSS : **100\$/semaine** si 1 à 3 semaines, **75\$/semaine** si 4 à 8 semaines  
pour les non-membres de FSS : **125\$/semaine** si 1 à 3 semaines, **100\$/semaine** si 4 à 8 semaines  
+ **25\$/semaine** pour le service de garde  
prévoir **5\$** comptant le vendredi pour le dîner pizza

**Détails :** 7h30 à 9h00 : service de garde **13h00 à 14h00 :** soccer  
**9h00 à 12h00 :** soccer **14h00 à 16h00 :** activités récréatives (piscine ou autres)  
**12h00 à 13h00 :** lunch et jeux/vidéos **16h00 à 17h30 :** service de garde

**Info :** [www.fssalaberry.ca](http://www.fssalaberry.ca) / téléphone : (514) 334-3200 ou [ansou4@yahoo.com](mailto:ansou4@yahoo.com) / téléphone : (514) 909-1073

**S'inscrire :** Remplir, signer et remettre ce formulaire à la Fédération Sportive Salaberry avec le paiement complet  
1405 Henri-Bourassa Ouest, bureau 15 (sous-sol), Montréal, H3M 3B2  
Date limite d'inscription : **17 juin 2017** (aucune inscription ne sera acceptée directement au camp)  
(la totalité du montant doit être payé à l'inscription, date limite pour chèque postdaté : **17 juin 2017**)

26 au 30 juin  3 au 7 juillet  10 au 14 juillet  17 au 21 juillet  
 24 au 28 juillet  31 juillet au 4 août  7 au 11 août  14 au 18 août Total : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Service de garde : *oui non* (veuillez encercler)

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ #A.M./H.I.# : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_ Allergies : \_\_\_\_\_

Tél : \_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_ Epipen : *oui non* (veuillez encercler)

Cell : \_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_ NAS (pour relevé 24) : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Payable comptant ou par chèque à l'ordre de : **Fédération Sportive Salaberry (FSS)** Aucun remboursement / No reimbursement.

J'autorise mon enfant à participer au camp de jour avec FSS. Je suis conscient(e) des risques inhérents à la pratique du soccer et c'est en connaissance de cause que j'accepte de ne pas rendre FSS, et/ou ses instructeurs responsables en cas d'accident. J'ai pris connaissance du fait que FSS est sanctionnée par la Fédération québécoise de soccer. / I authorize my child to take part in FSS's summer camp. I am fully aware that he/she will be training and that there are inherent risks of no fault accidents for which I will not hold FSS or its instructors responsible. I have been made aware that FSS is sanctioned by the Quebec soccer Federation.

Signature (parent ou tuteur) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Administration FSS**

Montant payé :

Méthode de paiement :

Date :