****

**POUR LES JOUEURS ET JOUEUSES U6 À U12**

**5 mars au 9 mars 2018**

**Toutes les activités auront lieu à l’Académie St-Louis**

**Le camp se déroulera du lundi au vendredi entre 9 h et 16 h.**

**Service de garde offert de 7 h 30 à 9 h le matin et de 16 h à 17 h en fin de journée.**

***Lors des séances :***

**- Ateliers de coordination - Ateliers technico-tactiques**

**- Jeux à thème - Exercices de vitesse**

**- Jeux de connaissance par équipe - Ateliers sur l’esprit sportif**

**- Ateliers techniques - Séances vidéo**

***Coût d’inscription:* 150 $ pour la semaine par enfant (1 t-shirt compris)**

**Pour confirmer votre place à ce camp, vous devez nous faire parvenir le paiement complet (accès D, chèque ou comptant) au bureau du club (2200, rue de la Faune, Québec, G3E 1K6). Attention, aucune place ne sera réservée sans la réception du paiement. Svp, adressez votre chèque au CSHSC.**

**Faites vite les places sont limitées.**

**Responsable : Bastien Bourgault, Carlos Tremblay, Olivier Romary**

**Pour toute question concernant la tenue du camp, veuillez écrire à** [**info@soccer-hsc.qc.ca**](mailto:info@soccer-hsc.qc.ca) **ou 418-641-6701 poste 2498**

**Date limite pour l’inscription et recevoir le paiement : 16 février 2018**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Information** | **Enfant** | **Information** | **Parents ou tuteur** | |
| **Nom** |  | 1. **Nom et prénom** |  | |
| **Prénom** |  | **Adresse** |  | |
| **Date de naissance** |  | **Courriel** |  | |
| **Adresse** |  | **Téléphone maison** |  | |
| **Code postal** |  | **Téléphone cellulaire** |  | |
| **Téléphone 1** |  | 1. **Nom et prénom** |  | |
| **Téléphone 2** |  | **Adresse** |  | |
| **Courriel prioritaire** |  | **Courriel** |  | |
| **Sexe** |  | **Téléphone maison** |  | |
| **Catégorie** |  | **Téléphone cellulaire** |  | |
| **Obligatoire : Nom et numéro d’assurance sociale de la personne qui recevra le relevé impôt (relevé 24)** | | |  | |
|  |  |  |  | |
| **Est-ce que votre enfant a des allergies ?** |  | **Numéro de téléphone cas d’urgence** |  | |
| **Personne autorisée à venir chercher votre enfant** |  | | | |
| **Sem. Du 5 au 9 mars 2018** |  | Service de garde?  Oui / Non | | |
| ***Grandeur t-shirt :*** | **Small junior** | Medium junior | | Large junior |
| **Small adulte** | Medium adulte | | **large adulte** |

