

TU VEUX APPRENDRE À JOUER AU SOCCER,
AMÉLIORER TON JEU OU MAÎTRISER LE BALLON
AVEC FINESSE ALORS, INCRIS-TOI DÈS
MAINTENANT À : **ESF**

(514) 290-7922
(450) 447-9725
Mario Emile

ÉCOLE DE SOCCER



(514) 794-6161
William Emile

FINESSE

RÉSERVEZ VITE! PLACES LIMITÉES!

CLIENTÈLE : Jeunes filles et garçons âgés entre 5 et 10 ans.

Objectifs : apprendre les notions fondamentales du soccer et améliorer les aspects suivants : La condition physique – la coordination – la technique.

Comment atteindre ces objectifs :

Les objectifs seront atteints en mettant en œuvre des ateliers techniques comme les dribbles, le contrôle de ballon, les tirs, les exercices de coordination et des petits matchs contrôlés.

Entraîneurs : Plus de 30 ans dans le domaine du soccer : joueurs de haut niveau, DEP.

Notre principal partenaire :

Club de soccer de St-Hubert



FRÉQUENCE DES COURS

Session automne

Début : Dimanche, le 9 octobre 2016
Fin : Dimanche, le 11 décembre 2016
Durée : 10 semaines

Session Hiver

Début : Dimanche, le 29 janvier 2017
Fin : Dimanche, le 9 avril 2017
Durée : 10 semaines

FORMATION DES GROUPES

Âges (ans)	Heures	Jours
5-6	09 :00 – 10 :30	Dimanche
7-8-9-10	10 :35 – 12 :05	Dimanche

L'horaire peut être changé, selon le nombre de personnes inscrites

LIEU

École Royal Charles
5525 Blvd Maricourt, St-Hubert, QC

COUTS

Session automne
Coût régulier : 120 \$

Session hiver :
Coût régulier : 120 \$

Session automne – hiver : 220 \$
(rabais de \$10 par session)

Club de soccer de St-Hubert



JE DÉSIRE INSCRIRE MON ENFANT !

Veuillez remplir cette page et joindre votre chèque au montant correspondant, à l'ordre de : **ÉCOLE DE SOCCER FINESSE** et poster le tout à :

École de soccer Finesse
2005, rue Louis Fortin
Carignan (Québec)
J3L 6Y8

Session Aut ___ Hiv ___ Aut-Hiv ___

Nom _____

Prénom _____

Âge _____

Date de naissance _____

Nom parent _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

En cas d'urgence
Nom _____

Téléphone _____

Autorisation

Étant conscient des risques qui sont associés à la pratique du soccer, j'autorise mon enfant à participer à l'activité de l'École de Soccer Finesse. De ce fait, j'accepte de ne pas rendre responsable l'École de Soccer Finesse et ces entraîneurs.

Signature Parent _____

Date _____