



STAGE VACANCES

DE FC LABÈGE

Du 23 au 26 AVRIL 2019

A retourner complet:

Sébastien Guère
7 rue st denis
31400 TOULOUSE
Tel : 06.13.29.27.96
@ : sgouere.formation.sport@gmail.com

PRESENTATION

Le FC LABEGE organise un stage de football du lors des vacances scolaires de paques, du 23 au 26 AVRIL 2019, à destination de tous les enfants nés entre 2006 et 2013. Fille ou garçon, licencié ou non à la F.F.F., nous accueillons avec plaisir tous les enfants dont l'objectif est de se perfectionner !

Composition du dossier d'inscription :

- Conditions générales
- Fiche d'inscription
- Autorisation parentale

Pièces à joindre pour valider l'inscription :

- Pour tous les enfants :
 - o La fiche d'inscription
 - o Le règlement

+ pour les enfants non licenciés à FC LABEGE Football :

- o Un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport datant de mois d'un an
- o La photocopie recto/verso de la pièce d'identité de l'enfant

Ces documents sont à renvoyer au plus tard à l'adresse suivante au plus tard le

Mercredi 10 AVRIL 2019

**Sébastien Gouère
7 rue st denis
31400 TOULOUSE
Tel : 06.13.29.27.96**

@ : sgouere.formation.sport@gmail.com

CONDITIONS GENERALES

1. Admission

Le stage est ouvert à tous les enfants nés entre 2006 et 2013, licenciés ou non à la FFF, et capables de suivre les diverses activités du stage.

2. Inscription

L'inscription est un préalable obligatoire à la participation au stage organisé par FC LABEGE.

Le règlement doit être joint au dossier d'inscription, à savoir 80,00 € (pour les licenciés du FC Labège). Le tarif comprend toutes les activités proposées (football ou extra-football), ainsi que la restauration.

L'encaissement se fera au premier jour du stage.

3. Assurance

Tous les enfants doivent avoir souscrit une assurance responsabilité civile.

4. Sécurité

Durant les horaires précisés au préalable, les enfants sont sous la responsabilité des éducateurs de FC LABEGE.

5. Frais médicaux

Durant le stage, dans le cas où des soins médicaux s'avèreraient nécessaires, les familles s'engagent à rembourser l'intégralité des sommes engagées.

6. Vols et pertes

FC LABEGE décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'équipements des stagiaires. Ne créer pas la tentation, aucune raison d'amener des éléments de valeur durant le stage !

7. Lieu du stage

Les activités football se dérouleront sur les installations du club du FC Labège.

Les stagiaires peuvent être amenés à se rendre dans divers autres lieux d'activités.

8. Durée et horaires du stage

Le stage se déroule du mardi 23 avril au vendredi 26 avril 2019

L'accueil se fera de 8h30 à 9h30, les enfants seront à la disposition des familles à partir de 17h00, l'accueil étant assuré jusqu'à 18h00 maximum.

9. Equipements

Le stagiaire devra prévoir : une tenue complète de football (maillot, short, chaussettes, crampons), un survêtement, un kway, une paire de tennis, un nécessaire de toilette, des affaires de rechange (slip, tee-shirt).

10. L'encadrement

Il est assuré par des éducateurs du FC LABEGE diplômés.

11. Journée-type

- 8h30 – 9h30 : accueil
- 9h45 : terrain
- 11h45 : vestiaires
- 12h30 – 14h30 : repas et temps calme
- 14h45 : terrain ou autre activité
- 16h30 : vestiaires
- 16h45 : goûter
- 17h00 – 18h00: retour en famille

12. Annulation

FC LABEGE se réserve le droit d'annuler le stage en cas de force majeure, sécurité ou nombre insuffisant de participants.

Dans ce cas, les sommes engagées par les familles seront intégralement remboursées.

FICHE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE		
NOM : _____ PRENOM : _____		
SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____		
ADRESSE : _____		
CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____		
TEL PORTABLE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-MAIL : _____		
REPRESENTANTS LEGAUX		
<i>Nom et prénom père et mère</i>	<i>Adresse (si différente du licencié)</i>	<i>Téléphone</i>
		____ / ____ / ____ / ____ / ____
		____ / ____ / ____ / ____ / ____

EN CAS D'URGENCE...	
M. / Mme _____	Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Médecin traitant : _____	Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Groupe sanguin : _____	

REGLEMENT DU STAGE	
	Chèque bancaire / postal n°
Tarif : 100,00 €	Espèces :
Tarif famille : 10 € de moins par enfant à partir de deux enfants	

CADRE RESERVE A FC LABEGE – NE PAS REMPLIR		
<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/> Carte d'identité	<input type="checkbox"/> Justification des vaccinations
<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Autorisation parentale	<input type="checkbox"/> Règlement
<input type="checkbox"/> Responsabilité civile		

FICHE SANITAIRE

Nom et prénom du stagiaire : _____

VACCINATIONS

Le stagiaire est-il à jour de ses vaccinations ?

oui

non (joindre un certificat médical de non contre-indication)

MALADIES

Le stagiaire a-t il déjà eu les maladies suivantes ??

Varicelle

Coqueluche

Oreillons

Rubéole

Rougeole

L'enfant est-il asthmatique ? oui non

Si oui, a-t il un traitement ? _____

L'enfant est-il allergique ? oui non

Si oui, à quoi est-il allergique ? _____

A-t il un traitement ? _____

TRAITEMENT MEDICAL

Le stagiaire suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, lequel ? _____

Dans ce cas-là, la famille doit obligatoirement fournir une copie de la prescription médicale et les médicaments marqués du nom de l'enfant.

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

Aucune

Végétarien

Sans porc

Sans sel

Sans sucre

Autre : précisez : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e _____,
résidant _____,
représentant légal de l'enfant _____

Autorise

- mon enfant mineur à participer aux activités organisées par FC LABEGE;
- autorise le club de FC LABEGE à faire procéder à l'hospitalisation de mon fils / ma fille, en cas de besoin, durant le STAGE DE FOOTBALL. Cette hospitalisation pourra être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté à la situation.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club à utiliser des photos ou des vidéos de mon enfant en vue de promouvoir nos activités, sur des brochures ou sur le site de FC LABEGE dans le respect des Droits de l'Enfant.

DELEGATION A UN TIERS

A défaut de pouvoir récupérer mon enfant moi-même, j'autorise :

Mme / M. _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

à venir chercher mon enfant.

Cette personne devra présenter une pièce d'identité.

Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses propres moyens.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

PROGRAMME D'UNE SEMAINE DE STAGE *

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8h30 - 9h30	Accueil des stagiaires	Accueil des stagiaires	Accueil des stagiaires	Accueil des stagiaires	Accueil des stagiaires
9h45	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires
10h - 11h45	Terrain : « <i>Dribble et enchaînement</i> »	Terrain : « <i>Prise de balle et enchaînement</i> »	VISITE DU STADIUM	Terrain : « <i>Enchaînement et tir</i> »	Terrain : « <i>COUPE DU MONDE</i> »
11h45 - 12h15	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires
12h30 - 14h30	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
14h30 - 14h45	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires	Vestiaires
14h45 - 16h30	Terrain : « <i>Conserver / Progresser</i> »	Terrain : « <i>Déséquilibrer / Finir</i> »	Terrain : « <i>Enchaînement et passe</i> »	Terrain : « <i>Conserver / Progresser</i> »	Match contre club
16h30 - 16h45	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Vestiaires
16h45 - 17h00	MATCH	MATCH	MATCH	MATCH	17h30 : Apéritif avec les parents
17h00 - 18h00	Retour en famille	Retour en famille	Retour en famille	Retour en famille	

* Programme donné à titre indicatif; les activités sont soumises aux conditions climatiques et à la disponibilité des différents sites.

Activités proposées

- Foot – foot - foot
- Visite du stadium