

# STAGE BESANCON FOOTBALL

## FEVRIER 2019



**Du Lundi 18 au Vendredi 22 Février 2019**  
**Complexe Sportif des Orchamps**



**STAGE OUVERT AUX FILLES ET GARCONS NÉS EN :**  
**2006 (U13) - 2007 (U12) – 2008 (U11) – 2009 (U10)**  
**ENCADRÉ PAR LES ÉDUCATEURS DIPLÔMÉS DU BESANCON FOOTBALL**





# STAGE BESANÇON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANÇON

☎ (Téléphone) : 03 81 53 06 69 - 📠 (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@bfc.foot.fr](mailto:besancon.football@bfc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)

## PRÉSENTATION :

Le stage du Besançon Football se découpe sur 3 temps :

- 🏆 Le matin avec une séance de football, préparée et encadrée par les éducateurs sur le terrain synthétique. Durant l'ensemble de la semaine, les enfants travailleront les principaux thèmes techniques (conduite de balle, le contrôle et la passe, le tir). Les séances se terminent toujours par un match à thème, ou des petits jeux ludiques.
- 🏆 Le temps du repas, où les enfants profiteront des installations de la salle Jabry, afin de pouvoir savourer les repas équilibrés parfaits pour des sportifs en pleine croissance de notre partenaire, Edouardo
- 🏆 Enfin, le dernier temps, qui aura lieu durant les après-midis, permettra à nos jeunes stagiaires, d'autres moments ludiques ou éducatifs se dérouleront durant la semaine. Ces activités seront proposées au Complexe Sportif des Orchamps où aura lieu le stage.



# STAGE BESANÇON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANÇON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@bfc.foot.fr](mailto:besancon.football@bfc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)

## PROGRAMME DE LA SEMAINE :

Le programme de cette semaine de stage sera le suivant :

HORAIRE	Lundi 18 février	Mardi 19 février	Mercredi 20 février	Jeudi 21 février	Vendredi 22 février
09h00	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs
10h00	Futsal U11 / Séance U13	Futsal U13 / Séance U11	Futsal U11 / Séance U13	Futsal U13 / Séance U11	TOURNOI FOOT
12h00	Douche	Douche	Douche	Douche	TOURNOI FOOT
12h15 - 13h45	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS
13h45 - 14h00	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme
14h00	Séance Football	Séance Football	Patinoire PEF : Santé / Alimentation	Patinoire PEF : Santé / Alimentation	TOURNOI FOOT
15h00	Séance Football	Séance Football	Patinoire PEF : Santé / Alimentation	Patinoire PEF : Santé / Alimentation	TOURNOI FOOT
16h00 - 16h30	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Grand Goûter avec les Parents
16h30 - 17h00	Départ des enfants	Départ des enfants	Départ des enfants	Départ des enfants	
17h00					Départ des enfants
20h15					

Au menu de ce programme, les enfants participeront à diverses activités sportives, avec bien entendu une grande base de football, mais aussi des sorties différentes du foot.



# STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

☎ (Téléphone) : 03 81 53 06 69 - 📠 (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@bfc.foot.fr](mailto:besancon.football@bfc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)

## MODALITÉS D'INSCRIPTIONS :

Pour s'inscrire au stage BESANCON FOOTBALL, il faut :

- 📄 Remplir la fiche d'inscription complètement.
- 📄 Joindre les fiches sanitaires.
- 📄 Pour les non-licenciés d'un club de football, un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est requis.
- 📄 Joindre le règlement (70€), par chèque à l'ordre du Besançon Football à l'adresse suivante :

**BESANCON FOOTBALL**  
**Stage Besançon Football**  
**3 Chemins des Torcols**  
**25000 Besançon**

Pour toute inscription, il est possible de régler en 3 fois (indiquer les dates d'encaissement des chèques).



# STAGE BESANÇON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANÇON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@bfc.foot.fr](mailto:besancon.football@bfc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)








## CONDITIONS D'ACCUEIL DES JOUEURS :

Arrivée des joueurs : L'accueil des joueurs se fera à partir de 09h00 dans le chalet des Orchamps. Chaque enfant devra se faire marquer à la table d'accueil, avant de pouvoir aller dans le vestiaire lui correspondant. Les parents seront accueillis avec la possibilité de prendre un café. Le temps d'accueil se déroule de 09h00 à 09h55.

Départ des joueurs : La fin de la journée est prévue pour 16h30, chaque parent devra récupérer son enfant et passer au chalet, où il l'aura déposé le matin. Si pour diverses raisons, c'est une tierce personne qui est amenée à récupérer votre enfant, merci d'indiquer son nom et ses coordonnées sur le bulletin d'inscription. Le temps de départ se déroule de 16h30 à 17h00 maximum.

Assistance médicale : Deux pharmacies de secours se trouveront dans le bureau des éducateurs pour soigner les blessures légères. En cas de blessures importantes, les stagiaires seront dirigés vers la structure médicale la plus proche.

### Tenue et équipement durant le stage :

-  1 Tenue de Footballeur pour chaque séance + 1 tenue sportive pour l'après-midi.
-  1 paire de chaussures de foot pour l'extérieur
-  1 paire de protège-tibias.
-  1 Gourde ou bouteille d'eau.
-  1 Pull et 1 K-Way.
-  1 paire de chaussures de sport.
-  Des vêtements de rechanges en cas de mauvais temps.



# STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@bfc.foot.fr](mailto:besancon.football@bfc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)

## FICHE D'INSCRIPTION :

### STAGIAIRE :

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance (JJ/MM/AA) : ... / ... / ...  
Lieu de naissance : ..... Sexe : M F  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Poste : ..... Club : .....

### PARENTS :

NOM DU REONSABLE LEGAL DU STAGIAIRE : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél DOM : ..... Tél Port : .....  
Tél Bureau : .....

Adresse mail (Envoi confirmation inscription) :  
.....

### AUTORISATION PARENTALE :

NOM : ..... Prénom : .....  
Autorise mon enfant .....

A participer au Stage BESANCON FOOTBALL organisé par le Besançon Football, au Complexe des Orchamps,  
du ... / ... / ... au ... / ... / ...

Signature :







# STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 06.66.31.46.29

Email : [besancon.football@lafc.foot.fr](mailto:besancon.football@lafc.foot.fr) – [laurine.ratte@besanconfoot.com](mailto:laurine.ratte@besanconfoot.com)

Site internet : [www.besanconfoot.com](http://www.besanconfoot.com)

## INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

## A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

## OBSERVATIONS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....