

Besançon Football



SEJOUR AU CAMPING

Samedi 30 Juin et Dimanche 01 Juillet 2018



Le BF lance son deuxième week-end en Camping, un projet ouvert à toutes les joueuses licenciées du Club.

CAMPING LE VERT LAGON - WOKA LOISIRS à Marnay

Encadré par les éducateurs diplômés du Besançon Football

Présentation du Pôle Féminin du Besançon Football:



Ecole de Foot Féminines (U9F - U12F)

Éducateurs : -Laurine RATTE.

26 joueuses pour deux équipes évoluant au niveau Départemental.



Préformation Féminines (U15F)

Éducateurs : Élise CORNIER - Alain CORNIER

28 joueuses pour une équipe évoluant au niveau Départemental.



Formation (U18F)

Éducateurs : Mattieu HUSY , Jérémie ROLET

28 joueuses pour une équipe évoluant au niveau Régional.



Post-formation (SENIORS F)

**Éducateurs : Cédric MINUTOLO—
Patricia TACLET**

25 joueuses pour une équipe évoluant au niveau Régional et une

Présentation du week-end :

ACTIVITÉ :

Durant les deux journées, les filles pourront participer à des activités autour du Camping, tel que l'Accrobranche, le Canoë-Kayak, le mini-golf, le tir à l'arc ou bien même la Piscine.

Toutes ces activités seront encadrées par les différents éducateurs présent durant le week-end.



REPAS :

Les repas seront préparés par les éducateurs présents.

Le menu sera le suivant :

Samedi Midi : Pique - nique

Samedi Soir : Barbecue

Dimanche Midi : Repas Froid

COUCHER :

Les filles dormiront dans des tentes marabouts, elles seront par groupes de 16.

Une surveillance sera assurée durant la nuit par les éducateurs.



Présentation du Camping Le vert lagon :



La camping se situe à Marnay, à la croisée des départements de la Haute-Saône, du Doubs et du Jura, au cœur de la Franche-Comté. Le village possède le label « Petite Cité Comtoise de Caractère », grâce à la richesse de son patrimoine architectural. La rivière l'Ognon traverse paisiblement celui-ci, longe le camping, puis s'étend en un magnifique plan d'eau de plusieurs hectares.

Le Camping Vert Lagon dispose de 80 emplacements ensoleillés ou ombragés. De nombreuses activités sont à votre disposition dans le camping ainsi qu'à la base WOKA VERT LAGON LOISIRS : piscine, canoé-kayak, pêche, VTT, parcours acrobatique pour enfant...

<http://www.camping-vertlagon.com/>



**PROGRAMME DU WEEK-END :**

HORAIRE	Samedi 30 Juin	Dimanche 1 Juillet
9h00	RDV Siège	Réveil
10h00	Installation et petit déjeuner	Petit déj + Toilette
11h00	ACTIVITE : (Biathlon, Paddle, Canoë, Tir à l'arc, Accrobranche)	Piscine - Libre
12h30 -13h30		Barbecue
14h00		A REVOIR
15h00		A REVOIR
16h-16h30		Goûter
17h30		Repli des affaires
18h30		Départ
19h30		Douche
20h30	Repas – Jeux – Veiller	
21h30		
22h30		

Au menu de ce programme, des activités physiques et sportives, qui vont permettre de mieux se connaître, et renforcer la cohésion au sein du groupe. Mais également, des activités ludiques, pour que les filles prennent le maximum de plaisirs durant ces deux jours.

BESANCON FOOTBALL

Programme des activités

SAMEDI		DIMANCHE
Accrobranche	Canoë	Piscine
Tir à l'arc	Biathlon	Activité développement durable
Paddle		

Toutes les filles ferons chaque activité.



BESANCON FOOTBALL

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

- Remplir la Fiche d'inscription, ainsi que la fiche sanitaire.
- Renvoyez l'ensemble des documents accompagnés du paiement de 50€ à l'adresse suivante :



Pour toute inscription, possibilité de paiement par chèque, à l'ordre suivant Besançon Football ou possibilité de régler en espèce.

Pour d'éventuels renseignements supplémentaires :

Contact :

Laurine RATTE - 06.66.31.46.29 - I
laurine.ratte@besanconfoot.com

BESANCON FOOTBALL

CONDITIONS D'ACCUEIL :

- RENDEZ-VOUS DES JOUEUSES : Le rendez vous pour l'accueil des joueuses se fera au siège du Club, 3 Chemin des Torcols, le samedi 02 Septembre à 09h00. Le départ pour le Camping s'effectuera aux alentours de 09h30.
- DOSSIER : Les joueuses qui prendront part au week-end au Camping devront avoir rendu le dossier d'inscription avec le règlement, ainsi que l'ensemble des documents supplémentaires, qui seront demandées.
- ASSISTANCE MÉDICALE : Les éducateurs partiront avec deux trousse à pharmacie pour soigner les blessures légères. En cas de blessures importantes, les filles seront dirigés vers la structure médicale la plus proche.
- AFFAIRES PERSONNELS : Le Club décline toute forme de responsabilité en cas de disparition d'effets personnels, nous vous demanderons donc de laissez à vos enfants, que le matériel nécessaire pour un séjour en Camping.
- RETOUR DES JOUEUSES : Le retour des joueuses se fera depuis le Camping.

BESANÇON FOOTBALL

INSCRIPTION POUR LE SEJOUR AU CAMPING Samedi 30 Juin et Dimanche 01 Juillet 2018

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Catégorie actuel :

Adresse :

Code Postal :

N° de téléphone :

Portable :

Adresse mail :

NOM Prénom du Responsable Légal :

N° de téléphone Portable :

N° de téléphone Travail :

Participera au Séjour Camping organisé par le Besançon Football qui aura lieu du Samedi 30 Juin et Dimanche 01 Juillet 2018 au Camping de Marnay (70150 Marnay).

Signature :

Merci de préciser si votre enfant suit un régime alimentaire spécial, ou s'il a des traitements spécifiques.

(Joindre un chèque de 50€ à l'ordre du Besançon Football avec cette fiche d'inscription à envoyer à l'adresse suivante : Besançon Football , 3 Chemin des Torcols, 25000 Besançon).

Pour plus d'informations veuillez contactez :

RATTE Laurine : 06.66.31.46.29 / laurine.ratte@besanconfoot.com

BESANCON FOOTBALL



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'Action Sociale et des Familles



FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 - ENFANT	
	NOM : _____	
	PRÉNOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : _____	
GARÇON <input type="checkbox"/>		FILLE <input type="checkbox"/>

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FEMININES AU CAMPING

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

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

FEMININES AU CAMPING

Encadrements:

- RESPONSABLE SEJOUR : **RATTE Laurine** : 06.66.31.46.29
- BOUHLALA Hafiz : 06.50.31.11.19
- BOUHLALA Géraldine : 06.28.23.69.46
- CORNIER Alain : 06.80.36.23.79
- BOUDRIAS Merwan : 06.38.70.64.91
- GOUJON Benjamin : 07.71.07.18.11
- DAHMANE Sofiane : 06.35.14.88.46

FEMININES AU CAMPING

