

STAGE BESANCON FOOTBALL HIVER 2018



Du Lundi 12 au Vendredi 16 Février 2018
Complexe Sportif des Orchamps



STAGE OUVERT AUX FILLES ET GARCONS NÉS EN :
2010 (U8) – 2009 (U9) – 2008 (U10) – 2007 (U11)
ENCADRÉ PAR LES ÉDUCATEURS DIPLÔMÉS DU BESANCON FOOTBALL





STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lbf.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.com

PRÉSENTATION :

Le stage « BF FOOT HIVER » se découpe sur 3 temps :

- Le matin avec une séance de football ou de futsal, préparée et encadrée par les éducateurs sur le terrain synthétique ou dans la salle du gymnase. 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, le traiteur Léonard.
- Enfin, le dernier temps, qui aura lieu durant les après-midis, permettra à nos jeunes stagiaires de découvrir d'autres activités sportives (sport collectif ou individuel) ou d'autres jeux ludiques, mais également des activités et des interventions autour du Programme Éducatif Fédéral.
Ces activités seront proposées au Complexe Sportif des Orchamps où aura lieu le stage.



STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lafc.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.com

PROGRAMME DE LA SEMAINE :

Le programme de cette semaine de stage sera le suivant :

HORAIRE	Lundi 12 Février	Mardi 13 Février	Mercredi 14 Février	Jeudi 15 Février	Vendredi 16 Février
09h30	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs
10h00	Séance Foot/Futsal	Séance Foot/Futsal	Séance Foot / Futsal	Séance Foot/Futsal	Séance Foot/Futsal
12h00	Douche	Douche	Douche	Douche	Douche
12h15 - 13h45	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS
13h45 - 14h00	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme	Temps Calme
14h00	Initiation Badminton	Initiation Basket	TOURNOI FUTSAL	Initiation Handball	TOURNOI FOOT
15h00	Initiation Badminton	Initiation Basket	TOURNOI FUTSAL	Initiation Handball	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

Au menu de ce programme, les enfants participeront à diverses activités sportives, avec bien entendu une grande base de football, mais aussi pour la première fois dans un stage bisontin, une initiation et des séances Futsal seront proposées.



STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lbfcb.fcfoot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.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 (50€), 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) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lbf.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.com







CONDITIONS D'ACCUEIL DES JOUEURS :

Arrivée des joueurs : L'accueil des joueurs se fera à partir de 09h30 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 09h30 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 et 1 paire de chaussures de futsal pour le gymnase.
-  1 paire de protège-tibias.
-  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) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lbf.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.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) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lbf.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.com



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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



STAGE BESANCON FOOTBALL

3, chemin des torcols 25000 BESANCON

(Téléphone) : 03 81 53 06 69 - (Portable) : 07.71.07.18.11

Email : besancon.football@lafc.foot.fr – benjamin.goujon@besanconfoot.com

Site internet : www.besancon.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

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