

STAGE BESANCON FOOTBALL PRINTEMPS 2018



Du Lundi 09 au Vendredi 14 Avril 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.besanconfoot.com

PRÉSENTATION :

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

- ⚽ Le matin avec une séance de football, 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 visiter une caserne de pompiers, de faire une sortie au Cirque Saint Petersburg, ainsi que de passer une journée à Strasbourg dans le cadre du partenariat entre le BF et le RC Strasbourg Alsace. 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 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.besanconfoot.com

PROGRAMME DE LA SEMAINE :

Le programme de cette semaine de stage sera le suivant :

HORAIRE	Lundi 09 Avril	Mardi 10 Avril	Mercredi 11 Avril	Jeudi 12 Avril	
09h30	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs (RDV à 07h00)	Accueil des Joueurs	Accueil des Joueurs
10h00	Séance Football	Séance Football	VISITE AU CENTRE DE FORMATION DU RACING CLUB STRASBOURG ALSACE 	Séance Football	TOURNOI FOOT
12h00	Douche	Douche		Douche	TOURNOI FOOT
12h15 - 13h45	REPAS	REPAS		REPAS	REPAS
13h45 - 14h00	Temps Calme	Temps Calme		Temps Calme	Temps Calme
14h00	Activité P.E.F	Visite Caserne Pompiers		Activité Ludique	TOURNOI FOOT
15h00	Activité P.E.F	Visite Caserne Pompiers		Activité Ludique	TOURNOI FOOT
16h00 - 16h30	Goûter	Goûter		Goûter	Grand Goûter avec les Parents
16h30 - 17h00	Départ des enfants	Départ des enfants		Départ des enfants (Retour à 19h00)	
17h00					Départ des enfants
20h15	Cirque Saint Petersbourg				

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 sortie au Grand Cirque St Petersbourg et une visite de la Caserne de pompiers.



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.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) : 07.71.07.18.11

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

Site internet : www.besanconfoot.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.

L'accueil du Mercredi 11 Avril se fera plus tôt du fait du départ en bus pour Strasbourg. Le lieu et l'horaire vous sera confirmé lors du premier jour de stage.

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) : 07.71.07.18.11

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

Site internet : 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) : 07.71.07.18.11

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

Site internet : www.besanconfoot.com



MINISTRE 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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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.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

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