



Le Programme Éducatif Fédéral vise à inculquer aux jeunes licenciés âgés de 5 à 18 ans, les valeurs du football

**P** **R** **Ê** **T** **S**  
PLAISIR RESPECT ENGAGEMENT TOLÉRANCE SOLIDARITÉ

par l'apprentissage de règles (de vie et de jeu) déclinées autour de 6 thèmes :

|       |                    |               |           |                            |              |
|-------|--------------------|---------------|-----------|----------------------------|--------------|
| Santé | Engagement citoyen | Environnement | Fair-play | Règles du jeu et arbitrage | Culture foot |
|-------|--------------------|---------------|-----------|----------------------------|--------------|

# USR FOOT STAGE D'HIVER

1

Lundi 18 au vendredi 22 février 2019

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Planning semaine

ACCUEIL TOUS LES MATINS ENTRE 8H30 et 9H00

RETOUR LE SOIR A PARTIR DE 17H00 ET JUSQU'À 17H30

**Lundi** : Ouverture du stage – Entraînement matin et matchs après-midi

**Mardi** : Entraînement matin et matchs après-midi

**Mercredi** : FUTSAL Entraînement matin et matchs après-midi

**Jeudi** : Entraînement matin et GOLF FOOT après-midi

**Vendredi** : Entraînement matin et matchs après-midi

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Infos Pratiques

**Responsable Stage : Renaud DESGARDINS**

**Tél : 06-64-63-48-12**

**Educateur 1 Steven CHASTAGNER**

**Tél : 06-58-92-40-48**

**Educateur 2 Dylan MILLON**

**Tél : 06-64-17-31-62**

**Educateur 3 Thomas VEYRIER**

**Tél : 06-58-92-40-48**

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Fiches d'inscription

Nom du stagiaire :..... Prénom :.....

Date de naissance :.....

Sexe : M F

Taille textile : 4/6 - 6/8 - 8/10 - 10/12 - S - M - L - XL - XXL

Adresse

.....  
.....

Tél. 1 :.....

Tél. 2 :.....

Tél. 3 :.....

Mail :.....@.....

Licencié : oui ou non

Poste occupé : .....

Catégorie :.....

Le stagiaire suit-il un traitement ? SI oui, transmettre le certificat médical

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Fiche Sanitaire

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>FICHE SANITAIRE<br/>DE LIAISON</b> | 1 - ENFANT  |
|                                       | NOM : _____   |
|                                       | PRÉNOM : _____  |
|                                       | DATE DE NAISSANCE : _____<br>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 |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|----------------------------|-------|
| Diptérie             |     |     |                            | Hépatite B                 |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole-Oreillons-Rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                 |       |
| <b>Ou</b> DT polio   |     |     |                            | Autres (préciser)          |       |
| <b>Ou</b> 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

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Fiche Sanitaire

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

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non

ALIMENTAIRES oui  non

MÉDICAMENTEUSES oui  non

AUTRES.....

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

.....

.....

.....

.....

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Autorisation Parentale

- Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur), M<sup>me</sup>,
- M.....
- demurant à.....
- .....
- .....
- Autorise mon enfant, ..... à participer à toutes les activités organisées par **PUS REVENTIN**. J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale. J'autorise également la direction à utiliser Oui ou Non, à des fins professionnelles, les images (photos et films) du stage sans compensation. J'autorise enfin, le personnel de l'encadrement des stages **USR Foot Stage d'Hiver** à transporter mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel ou en transport en commun dans le cadre des stages.
- Date et signature :
- (*précédées de la mention « lu et approuvé »*)  
.....

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Equipements à prévoir pour le USR Foot Stage d'Hiver

### UN SAC DE SPORT POUR LE VESTIAIRE

#### Spécifique terrain :

- ⇒ Une paire de chaussures de foot, crampons moulés (OBLIGATOIREMENT EN CAOUTCHOUC)
- ⇒ L'équipement spécifique gardien (pour les gardiens uniquement)
- ⇒ Une paire de basket
- ⇒ Deux maillots de foot d'entraînement
- ⇒ Un survêtement
- ⇒ Une gourde (OBLIGATOIRE)
- ⇒ Deux paires de chaussettes de foot
- ⇒ Deux shorts de foot
- ⇒ Une paire de protège-tibias
- ⇒ Un Kway (vêtement de pluie)

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Equipements à prévoir pour le stage

### Spécifique toilette

- ⇒ un nécessaire de toilette
- ⇒ deux serviettes de toilette par jour (2 séances)
- ⇒ une paire de claquette
- ⇒ Affaires de rechange (2 séances)

**ATTENTION !! LE MARQUAGE DU LINGE EST INDISPENSABLE POUR  
EVITER TOUS DEBOIRES ULTERIEURS AUX PARTICIPANTS ET AUX  
ORGANISATEURS.**

**Les portables, lecteurs MP3 et consoles de jeux portatives sont interdits.**

# USR FOOT STAGE D'HIVER

## Cout du stage :

Licenciés : **75 euros**

- Compris dans le coût du stage :
- 1 tenue t-shirt + short
- Goûters
- Encadrement par des éducateurs diplômés

**Les repas du midi ne sont pas fournis par le club**  
**Possibilité de faire réchauffer sur place**

