STAGES DE FOOTBALL
ACADEMIE BERNARD DIOMEDE

DOSSIER DE PARTICIPATION – ETE 2018

Dossier à retourner au plus vite dès réception

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

STAGIAIRE

Nom : ……

Prénom : ……

Sexe : ……...

Date de naissance : ……..

Licencié(e) FFF : × oui × non (joindre la photocopie de la licence)

Si oui, depuis combien de temps : ……..

Club : …… **Niveau** (Ligue, District..):……

Poste : ……

Autres sports pratiqués : ……

PHOTO

TAILLE ÉQUIPEMENT :

× S Enfant (7-8 ans – Entre 128 et 137 cm)

× M Enfant (9-10 ans – Entre 137 et 147 cm)

× L Enfant (11-12 ans – Entre 147 et 158 cm)

× XL Enfant (13-15 ans – Entre 158 et 170 cm)

× S Adulte (Entre 170 et 175 cm)

× M Adulte (Entre 175 et 182 cm)

CORRESPONDANCE :

Adulte responsable : × Père × Mère × Tuteur

Nom et Prénom : ……..

Adresse : ……

Code postal : …… **Ville** : ……

Téléphone : Père : Fixe : …… Portable : ……...

Mère : Fixe : …… Portable : ……

E-mail : Mère : ……

Père : ……

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence (si différente) :

…….. **Lien de parenté:** ……

Restrictions alimentaires :

× Aucune × Végétarien × Sans porc × Sans sucre × Sans sel

Autres : ……

Est-ce que l'enfant connaît un autre stagiaire ? (de manière à ce qu'il partage la même chambre)

× Oui × non Nom, Prénom du stagiaire :….....

Je souhaite que mon enfant puisse bénéficier du transfert (Gare de Rambouillet – SNCF) : : × oui × non

Entre 9h et 10h30 le premier jour du stage

Pour rappel : Le coût du transfert en navette est de 20€ et **exclusivement** pour l' enfant participant au stage

Pour cela, merci de nous contacter à l'adresse mail suivante : **stages@academie-diomede.fr**

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche. Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées au responsable sanitaire du séjour et, le cas échéant, aux services médicaux. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et celle-ci vous sera rendue à la fin du séjour.

ENFANT :

× Fille × Garçon

Nom : …….....

Prénom : …….

Date de naissance : ……

Numéro de sécurité sociale : ……

Adresse : ……

Ville : ……

Code postal : ……

I - VACCINATIONS :

(*se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant*)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (*préciser*)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.
Joindre la copie des Vaccinations (pages du carnet de santé)

II - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? × oui × non

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

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Rhumatisme
× Oui × Non	× Oui × Non	× Oui × Non	× Oui × Non	× Oui ×Non
Otite	**Rougeole**	**Oreillons**	**Coqueluche**	**Asthme**
× Oui ×Non	× Oui × Non	× Oui × Non	×Oui ×Non	× Oui × Non

Allergies : médicamenteuses × oui × non **Alimentaires** × oui × non
Autres × oui × non
……..

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

……

……

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

……

……

L'enfant a-t-til déjà été hospitalisé? Pour quelle(s) raison(s)?

……

……

III - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

……

……

……

L'enfant mouille-t-il son lit ? × oui × occasionnellement × non

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? × oui × non

IV - RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :

Nom :……

Prénom :…… Lien de parenté :……

Adresse :……

……

Tél. domicile : ……travail :……portable :……

Nom coordonnées du médecin traitant :

Docteur : …… Téléphone : ……

Adresse : ……

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.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :

Cadre réservé au responsable du séjour :

Coordonnées de l'organisateur :

Séjour (date) : Lieu du séjour :

Responsable :

Observations : ……

……

AUTORISATION PARENTALE

A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame :……

- Accepte que l'image et/ou la voix de l'enfant ainsi captées pourront être reproduites, représentées et adaptées à titre gracieux en association avec les autres attributs de sa personnalité (nom, surnom, etc.) dans le monde entier et sans limitation de durée aux fins d'information du public dans les médias et/ou de promotion des activités, des valeurs et de l'image de l'Académie Bernard Diomède, sous toutes les formes, par tout procédé (notamment numérique) connu ou inconnu à ce jour et sur tous supports.

- M'engage à fournir un certificat d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives et de non contagion à l'arrivée au centre et daté de moins de 30 jours (il peut être joint au retour du dossier)

- Autorise l'organisateur à conduire mon enfant dans un de leur véhicule en cas de besoin et dégage l'organisateur de toute responsabilité.

- En cas d'injoignabilité, j'autorise l'organisateur à donner en mon lieu et ma place, toute autorisation nécessaire pour tout intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation qui serait décidée par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du stage, et s'engage à le respecter.

Rappel : *« Le non respect du règlement intérieur pourra entrainer une mise au point avec les parents ou les tuteurs, et selon le degré de gravité, en cas de faute justifiant un départ immédiat, le stagiaire pourra être renvoyé chez lui par l'organisateur. Les frais éventuels engendrés par ce renvoi seront à la charge des parents ou du responsable légal. »*

A la fin du stage, à défaut de venir personnellement chercher mon enfant, j'autorise :

- M. ou Mme …… à venir chercher mon enfant

(une pièce d'identité de la personne responsable sera demandée).

- Mon enfant mineur, à rentrer chez lui par ses propres moyens.

Fait à ……..

Le…….

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), …… Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Nom.....

Prénom .....

né(e) le : ……..

et qu'il/elle est apte à la pratique des activités physiques et sportives.et certifie qu'il/elle ne présente pas risque de contagion.

Fait le ..... à .....

Signature et cachet du médecin examinateur

CONDITIONS GÉNÉRALES

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- Il est indispensable de participer au stage dans un esprit de plaisir et de convivialité et ainsi respecter les valeurs de respect et partage véhiculées par l'Académie Bernard DIOMEDE.

-Il est obligatoire de participer à l'ensemble des activités prévues lors du stage qu'elles soient sportives ou éducatives. Pour y participer il convient de respecter quelques règles d'hygiène ainsi que les *Principes de vie de l'Académie Bernard DIOMEDE* (alimentation adaptée, temps de sommeil suffisant, douche …)

- L'organisateur, en application des dispositions règlementaires relatives à l'accueil d'enfants mineurs dans ses centres, rappelle que la consommation d'alcool y est interdite et souligne également l'interdiction de fumer dans les lieux publics et sur les lieux de stage. Plus généralement, l'organisateur interdit la vente et la consommation de substances ou plantes vénéneuses classées comme stupéfiants durant le stage.

- Le port et l'usage d'objets dangereux (couteaux, produits inflammables, bombes d'autodéfense et aérosols, etc....) sont interdits au cours du séjour.

- Les enfants s'engagent à respecter les horaires et principes de vie mis en place pendant la durée du stage.

- L'usage des téléphones portables et appareils électroniques (musique, jeux, photos, vidéo…) est strictement interdit au cours du stage hormis lors des plages prévues à cet effet (1 fois par jour en fin d'après-midi).

- Le non respect du règlement intérieur pourra entrainer une mise au point avec les parents ou les tuteurs, et selon le degré de gravité, en cas de faute justifiant un départ immédiat, le stagiaire pourra être renvoyé chez lui par l'organisateur. Les frais éventuels engendrés par ce renvoi seront à la charge des parents ou du responsable légal.

- En permettant à un enfant mineur de participer au stage Académie Bernard DIOMEDE, les parents, tuteurs, représentants légaux ou responsables acceptent la mise en œuvre éventuelle de leur responsabilité civile et s'engage à en informer l'intéressé. L'organisateur décline toute responsabilité liée aux actes de vandalisme, destruction volontaire ou vol commis par un stagiaire pendant la durée de son stage. L'organisateur se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou de dommage d'objets qui ne lui auraient pas été confiés.

- Dans le cas de visite(s) médicale(s), les parents ou le responsable légal s'engage à prévoir le remboursement des actes et frais dispensés à la fin du stage auprès de l'Académie Bernard DIOMEDE (en échange des factures correspondantes).

CONDITIONS D'ANNULATION

Du fait du stagiaire :

-**Annulation dans les 7 jours avant le stage** :

- Aucun remboursement ne sera effectué (sauf présence d'un certificat médical donnant droit à un avoir)

-**Annulation entre 7 et 30 jours avant le début du stage** :

-Remboursement de 50% du coût du stage

-**Annulation au-delà de 30 jours avant le début du stage** :

-Remboursement total

Fait à …….

Le…….

Signatures précédée de la mention « Lu et approuvé »

Les Parents ou responsable légal Le stagiaire

ASSURANCE

Dans le cadre de l'organisation des stages, l'Académie Bernard DIOMEDE a souscrit un contrat d'assurance Responsabilité Civile Organisateur auprès de la MAIF garantissant sa propre responsabilité civile et celle des stagiaires.

Tout autre accident et/ou incident doit être couvert par l'assurance personnelle du participant. Nous vous encourageons à vérifier que votre enfant est assuré de manière satisfaisante.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

PIÈCES À FOURNIR :

- ☐ Fiche de renseignements
- ☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives et **de non contagion** daté de moins de 1 mois à la date de fin de stage (document impératif pour la participation au stage) *
- ☐ Copie du Carnet de santé (vaccinations)
- ☐ Copie de la carte vitale
- ☐ Copie d'une pièce d'identité (CNI, Passeport ou livret de famille le cas échéant)
- ☐ 1 photo à coller (fiche de renseignements)
- ☐ Fiche sanitaire complète avec photocopie des vaccinations à jour
- ☐ Autorisation parentale complétée et signée
- ☐ Fiche d'imposition 2017 sur les revenus 2016 (pour les familles désirant une aide)

EQUIPEMENT NÉCESSAIRE POUR CHAQUE STAGIAIRE (*à minima*) :

- ☐ 1 paire de crampons moulés ou stabilisés (pas de crampons en alu)
- ☐ 1 paire de chaussure type « Futsal »
- ☐ 1 paire de claquettes
- ☐ 1 paire de protège-tibias
- ☐ 1 sweat ou veste d'entraînement
- ☐ 1 vêtement de pluie d'entraînement
- ☐ 1 ou 2 survêtement(s)
- ☐ 4 tenues d'entraînement (maillot, short, chaussettes)
- ☐ 1 paire de chaussure training ou running
- ☐ 1 sac à chaussures ou sac à dos
- ☐ 2 serviettes de toilette
- ☐ 1 pantalon, 1 pyjama, 2 pulls et 5 t-shirts pour la vie quotidienne
- ☐ Le nécessaire de toilette, sous vêtements, change suffisant pour 5 jours et 4 nuits

RETROUVEZ NOUS SUR FACEBOOK ET YOUTUBE !

« Likez » notre **page Facebook « Académie Bernard Diomède** », et retrouvez toute l'actualité de l'association ainsi que toutes les photos et vidéos des stages de l'Académie Bernard Diomède

Abonnez vous à la **chaîne Youtube de l'Académie « Académie Bernard Diomède »** et découvrez en exclusivité les dernières vidéos de l'Académie.

** Cette pièce pourra être envoyée dans un deuxième envoi ou apportée le 1er jour du stage*