



STAGE DE PÂQUES

Chers amis sportifs,

La section jeune de la JSK FOOTBALL, organise son premier stage de pâques.

Ce stage concerne les joueurs et joueuses des catégories U7, U9, U11, U13 (nées de 2006 à 2014), licenciés ou non, se déroulera sur les installations du stade PACO MATEO, rue Colette 67200 Strasbourg.

Première

Édition

LUNDI 13 AU VENDREDI 17 AVRIL 2020

Vendredi à partir de 17h15

Barbecue,
Sandwiches,
Frites, Boissons

Les frais de participation sont fixés à 75€ pour les licenciés du club et 85€ pour les non licenciés.

Le prix comprend : le stage de football, le repas du midi, les goûters.

Le bon déroulement du stage dépendra de la météo.

A l'issue du stage nous organisons un grand barbecue avec vente de sandwiches, frites et boissons, ainsi nous effectuerons le tirage et remise des prix de notre grande tombola dans sa première édition.

Dans l'espoir de vous compter parmi les participants, recevez chers amis nos salutations sportives.

Cédric ACEDO
Président des Jeunes

Vendredi à partir de 18h

Tirage au Sort+Remise des
Prix du TOMBOLA

DATE LIMITE D'INSCRIPTION LE DIMANCHE 05 AVRIL 2020

LUNDI	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<u>09h15</u> : Accueil des participants Constitution des groupes <u>9h30-11h45</u> : Entraînement <u>12h-13h45</u> : Repas <u>14h-15h30</u> : Entraînement <u>15h30-16h</u> : Goûter <u>16h-17h</u> : Matches <u>17h30</u> : Fin de journée	<u>09h15</u> : Accueil des participants <u>9h30-11h45</u> : Entraînement <u>12h-13h45</u> : Repas <u>14h-15h30</u> : Entraînement <u>15h30-16h</u> : Goûter <u>16h-17h</u> : Matches <u>17h30</u> : Fin de journée	<u>09h15</u> : Accueil des participants <u>9h30-11h45</u> : Entraînement <u>12h-13h45</u> : Repas <u>14h-15h30</u> : Entraînement <u>15h30-16h</u> : Goûter <u>16h-17h</u> : Matches <u>17h30</u> : Fin de journée	<u>09h15</u> : Accueil des participants <u>9h30-11h45</u> : Entraînement <u>12h-13h45</u> : Repas <u>14h-15h30</u> : Entraînement <u>15h30-16h</u> : Goûter <u>16h-17h</u> : Matches <u>17h30</u> : Fin de journée	<u>09h15</u> : Accueil des participants <u>9h30-11h45</u> : Entraînement <u>12h-13h45</u> : Repas <u>14h-15h30</u> : Entraînement <u>15h30-16h</u> : Goûter <u>16h-17h</u> : Matches <u>17h00</u> : Fin de stage <u>17h15</u> : Barbecue + Tirage au Sort Tombola

Pour plus de renseignements 07 84 93 69 66

-10 € pour toutes inscriptions
avant le 15 Mars 2020



BULLETIN

D'INSCRIPTION (1/2)

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Sexe: Fille Garçon

Date de naissance :/...../.....

Poste: Gardien de but Défenseur Milieu de terrain Attaquant (plusieurs cases possibles)

RESPONSABLE

Mère Père Tuteur

Nom: Prénom:

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

Autre personne à contacter en cas d'urgence: (Nom, Prénom, Lien de parenté, Téléphone portable)

→ RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

Aucune Végétarien Sans porc Sans sucre Sans sel

Autres :

Allergies :

→ Pièces justificatives

Documents à fournir :

- Photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport
- Certificat médical datant de moins de 3 mois pour les non licenciés du club
- Photocopie du carnet de vaccination du stagiaire
- La fiche sanitaire
- Photocopie de l'attestation de l'Assurance de Responsabilité Civile



BULLETIN

D'INSCRIPTION (2/2)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : (nom et prénom)

.....

Demeurant à : (adresse complète)

.....

.....

.....

.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal

Autorise mon enfant : (Nom – prénom du joueur, date de naissance)

.....

.....

à participer au stage JSK FOOTBALL

qui se déroulera du/...../..... au/...../.....

au Stade PACO MATEO, rue Colette à Strasbourg

Par la présente, je m'engage à décliner de toutes responsabilités physiques et civiques la JSK FOOTBALL au cours de déplacements et pendant le stage.

Par ailleurs, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et j'autorise le responsable des Jeunes du JSK à prendre le cas échéant, toute mesure médicale (hospitalisation, intervention chirurgicale etc...) rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

De plus je certifie que mon enfant a reçu les vaccins obligatoires et si ce n'est pas le cas je dégage JSK FOOTBALL de toute responsabilité.

J'adhère au règles du stage et autorise l'association à utiliser les photos où apparaissent mon enfant dans le cadre des activités et sans qu'une compensation financière ne puisse être exigée de ma part.

Cette autorisation doit être impérativement complétée et adressée avec le bulletin d'inscription à :

JSK FOOTBALL
Stade Paco Mateo
Rue Colette
67200 STRASBOURG

Fait à :Le :

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »



CONDITIONS GÉNÉRALES

INSCRIPTION

Pour être effective, toute inscription doit obligatoirement comprendre tous les documents suivants: fiche d'inscription, photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou passeport et du carnet de vaccination du stagiaire, de l'attestation de l'assurance de responsabilité civile, certificat médical datant de moins de 3 mois pour les non licenciés, de la fiche sanitaire.

ACTIVITES

Pour des raisons de force majeure ou pour cause d'intempéries, l'encadrement se réserve le droit de modifier les activités figurant sur le programme, dès lorsque celles-ci ne peuvent être pratiquées en toute sécurité.

ANNULATION D'UNE INSCRIPTION

L'annulation d'une inscription au stage doit se faire par écrit, au moins 15 jours avant la date de début du stage, et donnera lieu au remboursement des sommes versées lors de l'inscription.

Si le stage est annulé moins de 15 jours avant la date de début du stage (hors raison médicale justifiée par un certificat), aucun remboursement ne sera effectué.

STAGES ECOURTÉS

En cas d'arrêt en cours du stage, pour raisons médicales, le remboursement se fera au prorata des jours restants.

ANNULATION DU STAGE PAR LA JSK

En cas d'annulation du stage, La JSK FOOTBALL proposera au stagiaire un autre stage au cours de l'été 2020 que le stagiaire sera libre ou non d'accepter. En cas de refus, La JSK FOOTBALL remboursera intégralement les sommes versées.

VOL / PERTE

La JSK FOOTBALL ne saurait être tenu pour responsable des vols ou perte d'objet au cours du stage; les stagiaires sont donc invités à ne pas amener d'objet de valeurs.

ÉQUIPEMENTS À PRÉVOIR

- 1 paire de chaussures avec crampons moulés
- 1 paire de protège-tibia
- 1 paire de chaussette
- 1 short, 1 T-shirt ou maillot
- 1 vêtement de pluie, 1 veste de survêtement
- 2 serviettes de bain
- 1 paire de gants (pour les gardiens de but)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :