



STAGE SPÉCIFIQUE GARDIENS DE BUT

DOSSIER D'INSCRIPTION

A renvoyer complété à l'adresse suivante:

A. G. B.

26, Avenue Bertrand BARERE

65000 TARBES

TARIFS :

550€ la semaine.

INFORMATIONS PAIEMENT :

1 chèque de 550€ à l'ordre de AGB Events.

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Date du stage : _____ au _____

Le stagiaire :

Nom et prénom :

Âge :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Licencié : Oui Non

Niveau : District Ligue

Club d'appartenance :

National

Le responsable légal :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle (nom) :

Numéro :

Autorisations :

Transport

Je soussigné Mme ou Mr

Autorise Mme ou Mr

À venir chercher mon fils à la fin du stage. De même j'autorise l'encadrement à véhiculer mon fils ou à utiliser un service de transport en commun retenu par l'académie pour se rendre sur les lieux d'activités annexes prévues au programme du stage.

Droit d'image:

J'autorise l'encadrement du stage , à utiliser pour des raisons professionnelles, les photos prises durant le stage, sans compensation de quelque nature que ce soit.

Autorisation médicale:

J'autorise l'encadrement de l'académie à prendre les mesures nécessaires et à conduire mon fils dans un véhicule personnel en cas d'urgence médicale et dégage l'académie de toute responsabilité.

Fait à :

Le:

Signature + Lu et approuvé



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Le stagiaire souhaite t-il intégrer l'académie à l'année :

oui

non

Comment avez-vous connu l'AGB ? :

FICHE MEDICALE

Joindre au dossier un certificat médical autorisant la pratique du football, datant de moins de 6 mois ou photocopie de la licence du club.

Vaccinations : Joindre photocopie du feuillet du carnet de santé

Si l'enfant n'est pas vacciné précisez pourquoi:

Restrictions alimentaires:

Aucune

Sans sucre

Végétarien

Sans sel

Sans porc

Autre(s) Précisez :

Antécédents:

Varicelle Rubéole Coqueluche Oreillons Rougeole Scarlatine Asthme Otites

Opérations chirurgicales:.

Groupe sanguin:

Si l'enfant doit suivre un traitement joindre l'ordonnance avec les médicaments.

ATTENTION : Pour faciliter les soins superficiels de votre enfant, veuillez joindre une ordonnance du médecin qui autorise l'enfant à recevoir ces médicaments : Doliprane, Spasfon, Vogalène, Humex maux de gorge ou lysopaïne, pommade type biafine, arnica ou nifluril



MODALITÉS PRATIQUES

Arrivée :

- Accueil et réunion de présentation à 17h.

Fin de stage :

- Fin des activités le samedi 12h.
- Evaluation individuelle à partir de 14h.

Equipement :

- Crampons, tennis
- Tenues de gardien de but (maillots, pantalons, shorts)
- Claquettes

Nécessaire de toilette

- Gel douche, dentifrice, brosse à dent, serviettes de bain, etc.

Fournitures diverses

- Stylo, carnet pour prendre des notes
- Clé USB (64 Go) pour les enregistrements des séquences vidéo

Réglementation :

- Argent de poche et objets de valeur non conseillés, la direction de l'Académie déclinant toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
- Portables autorisés, l'utilisation étant sous contrôle strict de l'équipe éducative.

Horaires d'appel : entre 20h30 et 21h30



PROGRAMME JOURNALIER

Du lundi au vendredi

Matin :

7h30 : renforcement musculaire (pour les plus grands) / gainage, pompes, étirements / toilette

8h30 : petit-déjeuner, brossage de dents

9h : théorie

10h30 : terrain

12h30 : repas / récupération

Après-midi :

16h : théorie, vidéo

17h : terrain

19h : évaluation de la journée

20h : repas

21h : appel famille

21h15 : entretiens individuels

22h : coucher

Samedi

Matin :

10h : compétition but à but

12h30 : repas

Après-midi :

14h : évaluation individuelle



RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS À FOURNIR

Pièce à fournir

Dossier d'inscription

- «fiche d'inscription individuelle»
- «informations complémentaires»

Informations médicales

certificat médical autorisant la pratique du football datant de moins de 6 mois ou photocopie de la licence du club
photocopie du feuillet du carnet de santé concernant la vaccination
si traitement en cours, ordonnance avec les médicaments
ordonnance du médecin autorisant l'enfant à recevoir ces médicaments : Doliprane, Spasfon, Vogalène, Humex maux de gorge ou lysopaine, pommade type Biafine, Arnica, Nifluril.

RÈGLEMENT

Par chèque

Joindre au dossier :

Un chèque de 550€ (à l'ordre de AGB Events)

Si vous souhaitez effectuer les formalités en ligne, n'oubliez pas de scanner les pièces du dossier et de nous les faire parvenir par mail.

