DOSSIER D'INSCRIPTION
STAGE RACING ACADÉMIE

SAISON 22/23

COMPLEXE SPORTIF MICHEL VAUTROT À BESANÇON (MALCOMBE)

24/10/22 au **28/10/22**
06/02/23 au **10/02/23**
10/04/23 au **14/04/23**
14/08/23 au **18/08/23**

Le Racing Besançon propose différents stages de football pour les enfants nés entre 2018 et 2009, filles et garçons, en formule demi-pension (plateau restauration le midi). Ces stages sont ouverts aux licenciés du Racing Besançon et aux non licenciés.

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09

15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon

www.racingbesancon.fr

wwww.facebook.com/rb25officiel/

LES OFFRES DU STAGE
RACING ACADÉMIE

PARTICIPATION DES JOUEURS N2

DES SÉANCES DE PERFECTIONNEMENT TECHNIQUE

U5-U7-U8 F

U8-U9- U10 F - U11 F

U10-U11- U13 F

U12-U13

DES SÉANCES SPÉCIFIQUE GARDIEN/GARDIENNE

ACTIVITÉS EXTRA-FOOTBALL

MATCH DE LIGUE 2, VISITE DE CENTRE DE FORMATION, JEUX, ...

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09

15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon

www.racingbesancon.fr

wwww.facebook.com/rb25officiel/

CONDITIONS D'ACCUEIL
RACING ACADÉMIE

ARRIVÉE DES JOUEURS

L'accueil se fera chaque jour à partir de 08:00 au complexe sportif Michel Vautrot à Besançon (Malcombe) jusqu'à 09:20.
Chaque enfant devra aller émarger accompagné à la table d'accueil tous les matins avant d'aller au vestiaire afin de s'assurer de leur présence.

DÉPART DES JOUEURS

La fin de la journée est prévue pour 16h30 avec la prise du goûter, vous pouvez récupérer votre enfant dès 16h30 et ce jusqu'à 17h.
Chaque enfant sera à récupérer à la table d'accueil et non sur le parking, car nous cochons le départ des enfants accompagnés dans une mesure de sécurité.

Si pour diverses raisons, une tierce personne est amenée à récupérer ou déposer votre enfant, merci d'indiquer ses coordonnées sur le bulletin d'inscription.

ASSISTANCE MÉDICALE

Deux pharmacies de secours se trouveront dans le bureau des éducateurs à proximité des terrains pour soigner les blessures superficielles. En cas de blessures importantes, les stagiaires seront dirigés vers la structure médicale la plus proche, vous serez évidemment contacté rapidement.

ÉQUIPEMENTS

Le sac du stagiaire contient toute la semaine :

- Une paire de chaussure de football (type crampons)
- Une paire de protège tibias*****
- La tenue du footballeur (short, maillot, chaussettes fournis le premier jour).
- Une paire de basket (arrivée, restauration, activité extra-sportive)
- Equipements adaptés aux conditions météorologiques (sous-maillot, gants, pull, veste, k-way)
- Une tenue de change à son arrivée, pour la restauration et le retour.
- Nécessaire de douche pour 2 douches par jours (midi et soir).
- Une gourde.

*** Tout enfant n'ayant pas de protège tibias ne participera pas aux séances et matchs par mesure de sécurité.**

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09
15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon
www.racingbesancon.fr
wwww.facebook.com/rb25officiel/

MODALITÉS D'INSCRIPTIONS
RACING ACADÉMIE

Remplir le formulaire d'inscription et la fiche sanitaire (pages 5 et 6).

Renvoyez ces documents accompagnés d'**un chèque de 120€*** (par stage) à l'ordre du RACING BESANÇON (Possibilité de paiement en 2 fois sans frais), à l'adresse suivante :

RACING BESANÇON
STAGE RACING BESANÇON ACADEMY
15 AVENUE LEO LAGRANGE
25000 BESANÇON

Formulaire d'inscription à déposer directement à cette adresse aux heures suivantes :
de 09h00 à 12h00 et 14h00 à 17h00 en présentiel ou dans la boite aux lettres.

***120€ pour un stage, 220€ pour deux stages, 315€ pourtrois stages**

Aucune inscription ne sera prise en compte sans :

- La totalité du règlement
- Le formulaire d'inscription
- La fiche sanitaire dûment renseignée
- Un certificat médical attestant la non-contre-indication à la participation d'un stage de football (ou la photocopie de la licence saison 2022-2023 pour les joueurs non licencié au Racing Besançon).

Un message de confirmation validera l'inscription de votre enfant.

Si vous inscrivez plusieurs enfants au stage, merci de remplir les documents par nombre de participant.

***Nous nous réservons le droit d'annuler le stage en cas de nombre d'inscrits insuffisants.**

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09
15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon
www.racingbesancon.fr
wwww.facebook.com/rb25officiel/

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
RACING ACADÉMIE

Je souhaite inscrire mon/mes enfant(s) au(x) stage(s) de football du Racing Académie

LE STAGIAIRE

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

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Régime alimentaire : .....

Club d'appartenance : .....

REPRÉSENTANT LÉGAL

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone 1 : .....

Adresse mail : .....

AUTORISATION PARENTALE

Prénom : ..... Nom : .....

Autorise mon enfant : .....

A participer au stage de football organisé par le RACING BESANCON aux dates indiquées si dessous inclus sous réserve d'avoir lu les modalités d'inscriptions, d'informations relatives à l'orga semaine. J'autorise également les responsables à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

LE STAGE

- ☐ Du **24/10/22** au **28/10/22**
- ☐ Du **06/02/23** au **10/02/23**
- ☐ Du **10/04/23** au **14/04/23**
- ☐ Du **14/08/23** au **18/08/23**

TAILLE PACK STAGIAIRE (Entourer la taille choisie)

Maillot :	6-8 ans	10-12 ans	14 ans
Short :	6-8 ans	10-12 ans	14 ans
Chaussettes :	27-30	31-34	35-38

OPTION ACCUEIL

Option accueil	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Accueil dès 08:15					
Accueil jusqu'à 17:00					

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Racing Besançon à prendre et/ou utiliser des photographies et des vidéos de mon enfant. ☐ Oui ☐ Non

SIGNATURE

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09

15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon

www.racingbesancon.fr

wwww.facebook.com/rb25officiel/

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

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
MEDICAMENTEUSES ☐ 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 :

PROGRAMME DU STAGE
RACING ACADÉMIE

OPTION ACCUEIL

Seulement sur inscription dans le formulaire, vous pouvez cocher les jours dont vous aurez la nécessité d'une garde plus tôt ou plus tard de votre (vos) enfant(s) inscrit au stage.
Des éducateurs du club auront à la charge la sécurité et l'occupation de vos enfants en dehors du planning du stage, avant le début de la journée et/ou après la fin de la journée du stage.

PROGRAMME DU STAGE

	Du Mardi au Vendredi
Matin	Activité Extra-Football / Foot extérieur
Après-Midi	Activité Extra-Football / Foot extérieur

saidb002@yahoo.fr / 06 67 52 71 09
15 avenue Léo Lagrange 25000 Besançon
www.racingbesancon.fr
wwww.facebook.com/rb25officiel/