



# STAGES VACANCES A LA DECOUVERTE DES JEUX OLYMPIQUES



*Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)*

## DATE DES STAGES JUILLET 2024

- Du lundi 8 au samedi 13 juillet 2024
- Du lundi 15 au samedi 20 juillet 2024
- Du lundi 22 au samedi 27 juillet 2024
- Du lundi 29 juillet au samedi 3 août 2024
- Du lundi 5 au samedi 10 août 2024

### Format des stages :

- Arrivée le dimanche à partir de 15H00
- Eligible au dispositif COLOS APPRENANTES 2024\*
  - Mineur relevant de l'aide sociale à l'enfance (ASE)
  - Mineur domicilié dans un Quartier Prioritaire de la Ville
  - Mineur domicilié dans une Zone de Revitalisation Rurale
  - Mineur justifiant d'un quotient familial inférieur à 1 500 €

*Dossier à retourner au moins 15 jours avant le premier jour du stage choisi*



# STAGES VACANCES A LA DECOUVERTE DES JEUX OLYMPIQUES



**Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)**

## INFORMATIONS GENERALES

Les stages vacances sont organisés au centre de vacances de La Chêneraie à ARGENCE EN AUBRAC, ouverts aux enfants de U8 (2016) à U17 (2007).

**Les enfants alterneront séances de football et découverte des disciplines des JEUX OLYMPIQUES.**

L'accueil des stagiaires est possible le dimanche ou le lundi, la fin du séjour est prévue au samedi 15H00.

Des séances spécifiques pour les gardiens de but seront proposées. Des groupes exclusivement féminins pourront être constitués dès que possible.

Votre demande d'inscription sera validée dès la réception de votre dossier complet comprenant :

- ❖ Les feuilles de renseignements généraux
- ❖ L'autorisation parentale et de droit à l'image
- ❖ La fiche sanitaire de liaison
- ❖ Le règlement d'un acompte de 200 €

*Dès réception, vous recevrez un mail de confirmation d'inscription.*

## PRIX DU STAGE VACANCES

Le prix de base du stage vacances de 6 jours en pension complète est de 512 €

*Supplément accueil dimanche à partir de 15H00 : 80 €*

*Fais de dossier colos apprenantes : 20 €*

Conditions de réductions (*hors séjours colos apprenantes*) :

- ✓ Licencié du RODEZ AVEYRON FOOTBALL : 60 €
- ✓ Licencié d'un club partenaire du RAF : 40 €
- ✓ Enfant d'une même fratrie : 40 €
- ✓ Participation à plusieurs stages en 2024 :
  - 10 € pour le 2<sup>ème</sup> stage
  - 20 € pour le 3<sup>ème</sup> stage
  - 30 € pour le 4<sup>ème</sup> stage et les suivants

**Le RODEZ AVEYRON FOOTBALL se réserve le droit d'annuler un stage en cas d'effectif insuffisant.**

**NOTRE SEJOUR SPECIAL JEUX OLYMPIQUES  
EST EN COURS DE LABELLISATION  
COLOS APPRENANTES\***

Dans son instruction du 5 février 2024, l'état a étendu le dispositif « Colos apprenantes 2024 » aux séjours à dominante sportive.

*Le RODEZ AVEYRON FOOTBALL va entreprendre les démarches pour permettre à un maximum d'enfants éligibles au dispositif de bénéficier du financement quasi intégral du séjour.*

Publics éligibles au dispositif COLOS APPRENANTES 2024\* :

- ✓ Mineurs relevant de l'aide sociale à l'enfance (ASE)
- ✓ Mineurs domiciliés dans un QVP
- ✓ Mineurs domiciliés dans une ZRR
- ✓ Mineurs dont le quotient familial < 1 500 €

**Les familles éligibles et souhaitant bénéficier du dispositif doivent l'indiquer sur le dossier d'inscription.**

## EQUIPEMENT

Lors du stage, chaque enfant recevra un maillot floqué à son effigie (prénom ou surnom, numéro favori et logo « RAF »). Les renseignements demandés dans le dossier sont nécessaires à la commande de ce dernier. Afin de compléter son équipement sportif, chaque enfant devra prévoir une tenue complémentaire de son choix (short et chaussettes).

*NB : Les maillots étant personnalisés avant le stage, nous ne pourrions changer la taille si elle ne convient pas.*

*\* Les modalités d'attribution des aides liées au dispositif seront communiquées une fois l'ensemble des éléments connus.*



# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

*Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)*



## STAGIAIRE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M F

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_ Années de pratique : \_\_\_\_\_ années

## RESPONSABLE LEGAL

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## COMMANDE EQUIPEMENT

Prénom ou surnom à floquer au dos : \_\_\_\_\_

Taille maillot : \_\_\_ / \_\_\_ ANS

N° à floquer : \_\_\_\_\_

Taille short : \_\_\_ / \_\_\_ ANS

Taille chaussettes : \_\_\_\_\_



# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

***Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)***



## AUTORISATIONS ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise l'enfant \_\_\_\_\_  
à participer aux activités organisées dans le cadre du « Stage vacances du Rodez Aveyron Football ».

*Cochez les cases*

J'autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé, notamment toute consultation de médecin, et éventuellement toute hospitalisation ou intervention chirurgicale qui seraient ordonnées par le médecin.

J'autorise le club du RAF à prendre, publier, utiliser la représentation en image de mon enfant à des fins professionnelles (Publicité, communication), sans demander d'indemnisation.

J'autorise l'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule personnel ou particulier, autocar, minibus, le cas échéant, dans le cadre des stages et de ses activités.

L'enfant est actuellement couvert par un contrat d'assurance pour la garantie de responsabilité civile par le biais d'un adulte responsable. Je m'engage, en cas de sinistre imputable à la responsabilité de mon enfant, à prendre à ma charge, le montant de la franchise due au tiers lésé.

Fait à \_\_\_\_\_, le.....

Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé – bon pour autorisation »)



# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

**Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)**



## MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code De l'action Sociale et des Familles

### 1 – ENFANT :

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON                  FILLE

**DATES ET LIEU DU SEJOUR :** \_\_\_\_\_

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant : elle évite de vous démunir de son carnet de santé

### 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
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Covid 19	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	
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

### 3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 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	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI    NON	OUI    NON	OUI    NON	OUI    NON	OUI    NON
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI    NON	OUI    NON	OUI    NON	OUI    NON	



# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

**Pension complète à ARGENCE EN AUBRAC (12)**



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code De l'action Sociale et des Familles

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON                  FILLE

ALLERGIES :    ASTHME    OUI     NON

MEDICAMENTEUSES    OUI     NON

ALIMENTAIRES    OUI     NON

AUTRES : \_\_\_\_\_

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

---

---

**DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

---

---

#### 4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES

---

---

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER : \_\_\_\_\_

#### 5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT :

*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.*

Date :

Signature :