STAGE DE PERFECTIONNEMENT

LE PUBLIC

U14-U15
(Joueurs nés en 2008 et 2007)

LES DATES

Du Mardi 2 au Vendredi 5 novembre 2021

JOURNÉE TYPE

13h30-14h00 : Accueil

14h00-14h30 : Présentation de la journée

14h30-15h00 : Pré-échauffement en salle de performance

15h00-16h30 : Séance d'entraînement

16h45-17h30 : Goûter

17h30-18h30 : Contenus vidéos, temps d'échanger, interventions extérieurs…

18h30 : Départ

NOS OBJECTIFS

DE PROGRESSION

Des entrainements
1 semaine, 4 séances autour d'une méthodologie

Des tests
1 évaluation athlétique individualisée

Un bilan
1 bilan individuel à la fin du stage pour déterminer des axes de progression

CITOYENS

Développer les valeurs de solidarité, de coopération et de vie en communauté

Informer sur les aspects liés à l'hygiène de vie du jeune footballeur

Développer la culture foot des stagiaires

NOS ATOUTS

UN SAVOIR-FAIRE

Encadrement diplômé

Intervenants qualifiés dans les domaines de la préparation physique, la médecine du sport, la nutrition…

Application d'une méthodologie et des contenus utilisés tout au long de la saison

LES INSTALLATIONS

Vestiaire National 2

Salle vidéo

Salle de performance

2 terrains synthétiques

NOS OUTILS

Séances Filmées

Utilisation de GPS

MODALITÉS D'INSCRIPTIONS

1

Télécharger et imprimer le dossier sur le site
www.ussm.fr
ou
Le retirer au secrétariat du club

2

Remplir et joindre les différents documents administratifs

3

Retourner le bulletin d'inscription accompagné du règlement à l'ordre de l' Union Sportive Saint Malo
(somme encaissée lors de l'entrée en stage)

STAGE DE PERFECTIONNEMENT
US ST MALO

À l'attention de Loïc GAILLARD
Avenue de Marville
35400 Saint-Malo

ou
Directement au secrétariat du club

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Club : Catégorie :

Poste :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Observations particulières :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme/Mr .....
agissant en qualité de père / mère / tuteur légal, autorise mon fils / ma fille à participer au stage de football organisé par l'US ST MALO du 2 au 5 Novembre 2021.

En outre je m'engage à :

- Autorise l'US ST MALO à faire soigner mon enfant et a pratiquer les interventions chirurgicales en cas d'urgence.
- Autorise l'US ST MALO à utiliser à des fins professionnelles, les photos ou vidéos prises avec mon enfant.

Fait à : Signature avec mention « Lu et approuvé » :

Le :

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

MÉMO ADMINISTRATIF

- ☐ Bulletin d'inscription
- ☐ Fiche sanitaire (téléchargeable sur le site)
- ☐ Certificat médical ou licence
- ☐ Photocopie carte vitale
- ☐ Photocopie carte mutuelle
- ☐ Règlement