



MHSC

ÉTÉ STAGES

Semaine 1 : 08/07 au 12/07

Semaine 2 : 15/07 au 19/07

Semaine 3 : 22/07 au 26/07

Stage MIXTE – U8 (2017) à U11 (2014)

**« Approche l'activité d'un jeune joueur du
Pôle Excellence du MHSC »**



PIÈCES À FOURNIR

- Fiche d'inscription** (à imprimer et à remplir)
- Fiche sanitaire** (à imprimer et à remplir)
- Certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du football (à imprimer et à remplir) – exemple fourni ci-après
- Photo** d'identité (à joindre au dossier)
- Attestation de responsabilité civile** (à joindre au dossier)
- Modalités de participation** (à joindre au dossier)

Infrastructures :

Le Stage d'Été MHSC se déroule sur les installations privées du Centre d'Entraînement du MHSC au Domaine de Grammont. Entièrement sécurisé, sur les terrains à proximité des jeunes joueurs du Centre de Formation et des équipes professionnelles avec la mise à disposition de terrains synthétiques et de vestiaires privatisés.

Les tenues :

Pour participer au Stage Été MHSC, chaque participant devra se munir :

- Du Pack d'équipement fourni par le MHSC
- D'une paire de protège-tibia
- D'une paire de chaussure de football
- D'une paire de claquette
- D'une bouteille ou d'une gourde
- D'un nécessaire de douche

Adresse postale d'envoi/dépôt du dossier :

MHSC
Domaine de Grammont – 2733 av Albert Einstein
CS 79041
34967 Montpellier Cedex 2



FICHE D'INSCRIPTION STAGIAIRE

Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Prénom : _____

Garçon Fille

Licencié OUI NON

CLUB : _____

Catégorie :

U

Poste : Gardien de but Défenseur Milieu Attaquant

TAILLE (Cocher la bonne taille)	JUNIORS	JUNIOR M	JUNIOR L
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PÉRIODE (Cocher la bonne semaine)	08/07 au 12/07	15/07 au 19/07	22/07 au 26/07
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONSABLE

Je soussigné : Père Mère Tuteur légal

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Email : _____ @ _____

Autorise mon enfant à :

- Participer à toutes les activités organisées par les Stages Été MHSC
- Prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident, ou d'affection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale
- La direction des Stages Été MHSC à utiliser à des fins professionnelles les images/vidéos du stage sans compensation

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et que les informations indiquées sont exactes. En cas de non-respect des conditions de participation, justifiant un départ immédiat, le stagiaire devra être récupéré par son représentant légal sur site. Dès cet instant, la responsabilité des Stages Été MHSC n'est plus engagée.

À : _____

Le : ____/____/____

Signature :



FICHE SANITAIRE STAGIAIRE

Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Prénom : _____

Garçon Fille

GROUPE SANGUIN :

NUMÉRO SS : _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Personne à prévenir si nécessaire :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Tél 1 : _____ Tél 2 : _____

Indiquez les difficultés de santé et précautions à prendre :

L'enfant possède-t-il les vaccinations nécessaires à jour ? OUI NON

L'enfant suit-il un traitement médical pendant son séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

Boîte(s) de médicaments dans leur emballage d'origine (avec la notice) marquée(s) au nom de l'enfant.

Aucun médicament ne sera délivré sans ordonnance

ALLERGIES

Alimentaires Asthme Aux médicaments

Autres : _____

Je soussigné : Nom : _____ Prénom : _____

Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

À : _____ Le : ____/____/____

Signature :



AUTORISATION DROIT D'IMAGE

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Demeurant : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise :

Le **MONTPELLIER HSC**

Dont le siège est situé 2733 av Albert Einstein

Domaine de Grammont

34967 Montpellier

Et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des Stages Été MHSC au centre d'entraînement du MHSC au Domaine de Grammont.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tout support, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, support numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit de procéder à une exploitation des photographies dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

À : _____ Le : ____ / ____ / _____

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* » :



MODALITÉS DE PARTICIPATION

Stage U8 (2017) à U11 (2014)

PRÉSENTATION :

Le MONTPELLIER HSC propose des stages de football mixte à l'attention de jeune footballeur(euse) de 8 à 11 ans.

L'objectif étant de vivre une semaine au rythme d'un jeune footballeur ou footballeuse en formation. Le contenu des séances respecte la programmation appliquée au Pôle Excellence et Préformation du MHSC. Les éducateurs du club au service du stagiaire, s'appuie sur les nouvelles pédagogies d'apprentissages.

LE STAGE :

Ces stages sont proposés aux enfants âgés de 8 à 11 ans, licenciés ou non, ainsi qu'aux licenciés du MHSC. Les stages ont pour objectif le perfectionnement des fondamentaux techniques individuelles, la mise en place d'ateliers techniques, l'adaptation aux systèmes de jeu correspondant à l'âge de pratique ainsi que des jeux et oppositions.

CONDITIONS DE PARTICIPATION :

Le participant€ dénommé STAGIAIRE devra présenter un Certificat de non-contre-indication à la pratique du Football et remplir les conditions d'âge.

ENCADREMENT :

Le Responsable du Pôle Excellence, le Responsable Technique du Pôle Excellence, les Éducateurs diplômés du Pôle Excellence, le kiné du Centre de Formation.

TARIF :

Le prix du Stage est de 250€ par stagiaire et comprend :

- Equipements (T-shirt Stage Été MHSC, short, chaussette)
- Encadrement, séances, équipe technique et médicale
- Attestation de participation remise en présence du président **Laurent NICOLLIN** et du staff et joueur(euses) des 2 **équipes professionnelles**.

MODALITÉS DE PAIEMENT :

Le règlement peut être effectué de plusieurs manières à savoir :

- Règlement de la totalité par chèque à l'ordre du MHSC ou au siège du MHSC
- Chèque acompte de 100€, puis le règlement par chèque de 150€ 10 à 15 jours avant le début du stage par chèque.

ACCUEIL :

Du Lundi au Vendredi, à partir de 8h30 devant le portail principal du centre d'entraînement du MHSC.

Début des activités à 9h00

Départ des stagiaires à partir de 12h00



CONTACT :

Philippe LAMOUR – Responsable du Stage – 04 67 15 46 00

ANNULATION :

Toute annulation devra se faire par un courrier adressé au club via l'adresse postale ou par dépôt en main propre à l'adresse :

MHSC
Domaine de Grammont – 2733 av Albert Einstein
CS 79041
34967 Montpellier Cedex 2

Toute annulation avant le début du stage devra être justifiée par un certificat médical et/ou un justificatif afin d'effectuer un remboursement de la somme déjà versée.

Toute annulation en cours de stage devra être justifiée par un certificat médical et/ou un justificatif afin d'effectuer un remboursement au prorata des jours effectués.

Si le nombre de participants n'est pas suffisant, la totalité de la somme versée sera remboursée.

Certificat de non contre-indication à la pratique du Football

Je soussigné Docteur, certifie avoir examiné ce
jour Mme, Mr,
né(e) le et n'avoir pas constaté à ce jour, des signes cliniques apparents
contre-indiquant la pratique du sport, y compris en compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et
remis en mains propres.

À

Le

Cachet du médecin

Signature