

ERDEVEN le site d'accueil du :



BEACH TRAINING CAMP 2024



Ligue de Bretagne de Volley Ball, 31 rue Abbé Martin, 56300 Pontivy

Tel : 02 97 07 01 38 ou "ligue@volleybretagne.fr"

Inscription en ligne Obligatoire -

Pour tout renseignement Samuel au 06 62 63 16 33 ou Laetitia secretariat Ligue 06 40 54 56 46

Objet: Training Camp Erdeven

oui non **Stage du dimanche 30 juin (14h) au vendredi 05 juillet (14h) 2024 - jeunes nés 2010 à 2012**

oui non **Stage du dimanche 07 juillet (14h) au vendredi 12 juillet (14h) 2024 - jeunes nés en 2008 à 2010**

Dossier d'inscription précisant les informations de l'organisation du camp

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez inscrire votre enfant au Training Camp Beach organisé par la Ligue de Bretagne de Volley-Ball.

Vous trouverez ci-joints tous les documents nécessaires pour le bon déroulement de ce camp :

- Fiche d'inscription**
- Fiche sanitaire de liaison**
- Autorisations diverses**
- Règlement intérieur**

Restant à votre disposition pour tout renseignement que vous jugeriez nécessaire, recevez, Madame, Monsieur, toutes nos sincères salutations.

L'équipe dirigeante des camps d'été 2024 :

FREY Samuel (Directeur du camp) : 06 62 63 16 33

RIVOLIER Laetitia (secrétariat) 06 40 54 56 46

CORBIN Edwige (Réfèrent Ligue de Bretagne) cts@volleybretagne.fr



(1) Entourez votre choix

(1)	Melle	M.	NOM :	Prénom :
Date de Naissance :		Taille T-shirt : XS S M L XL		
Adresse :				
Code Postal :		Ville :		
Tél :		Portable du tuteur :		
Email du tuteur :				

Pour les parents qui souhaitent déléguer leur responsabilité à une tierce personne pendant la semaine de stage, indiquer ci-dessous le Nom et prénom de la personne autorisée à prendre en charge l'enfant.

NOM :	Prénom :
Tél :	Portable :
Le cas échéant, lien de parenté :	

Votre club :				
Votre niveau ⁽¹⁾ :	Débutant	Régional	Départemental	
Catégorie ⁽¹⁾ :	M13	M15		
Comment avez-vous connu ce stage ?				
Par mon club	Par mon entraîneur	Par un ami	Par Internet	Autre

Conditions d'hébergements : si vous êtes en groupe et si vous souhaitez être hébergés dans le même logement, précisez les noms de vos ami(e)s :

Je soussigné(e) (nom, prénom du responsable légal et le lien de parenté)

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du stage.

J'accepte les conditions et je m'engage à le respecter ou à le faire respecter par mon enfant mineur. Le non-respect de cet engagement, dégage la responsabilité de la LBVB et peut entraîner des sanctions.

Je souhaite une facture : oui non

Date : **Signature** : (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Comment s'inscrire ?

Etape 1 :

Une pré-inscription sur le site de la LBVB <https://www.volleybretagne.fr/> est obligatoire. Celle-ci vous permettra de réserver une place en attendant de récolter toutes les pièces administratives et/ou de motiver les copains/copines.

Etape 2 :

Il vous faudra ensuite et cependant renvoyer le dossier complet au plus tôt pour finaliser et valider votre inscription accompagné des pièces suivantes (Nous sommes cette année conscient des délais très courts):

- **La copie des attestations de vos organismes de protection sociale (Mutuelle, Sécurité sociale)**
- **Un chèque d'arrhes de 200 €** à l'ordre de la LBVB : possibilité de joindre les deux chèques (arrhes et solde) directement avec la date d'encaissement du 2^{ème} au dos.
- Les différentes autorisations parentales et renseignements médicaux (fiches jointes).
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du volley-ball (la licence de l'année en cours suffit)
- Un test de non panique pour activité nautique (possibilité de le réaliser en piscine).

QUELQUES CONSEILS :

Matériel nécessaire en plus de l'équipement pour le Volley-ball (pour 1 semaine de stage)

- Nécessaire de toilette (serviette douche et serviette plage).
- De la crème solaire, un chapeau (ou casquette) et des lunettes de soleil.
- Un maillot de bain ou caleçon de bain (les caleçons de bain sont interdits dans la piscine du camping).
- Des claquettes ou savates.
- Un sac à dos.
- Une gourde ou une bouteille d'eau.

Facultatif :

- Un téléphone portable pour vous donner (ou prendre) des nouvelles (celui des cadres reste disponible), sachant que les animateurs privilégient la cohésion de groupe sans le téléphone portable.
- De l'argent de poche pour plaisir personnel, mais le prix inclut tous les besoins vitaux du stage.

Attention la Ligue de Bretagne de Volley-ball décline toute responsabilité en cas de pertes ou vols...

☑ **Envoyer le tout à :**

*LBVB Training Camp
31 rue Abbé Martin
56300 Pontivy*

☑ **Un accusé de réception de pré-inscription vous sera adressé par courriel**

Règlement Intérieur Beach Training Camp

Article 1 : Objet

La LBVB (Ligue de Bretagne de Volley-ball) est une association loi 1901 à but non lucratif. Les stages d'été s'inscrivent dans la liste des manifestations mises en œuvre par l'association dans le cadre de son objet, pour développer la pratique du volley-ball. Le présent document a pour but de préciser les règles de fonctionnement de ces stages.

Article 2 : Conditions d'inscription

Les stages sont ouverts principalement aux garçons et aux filles âgées d'au moins **12 ans au 1er jour du 1^{er} stage et 14 ans au 1^{er} jour du 2^{ème} stage**, licenciés à la Fédération Française de Volley-ball, (quel que soit leur niveau de jeu) **ou** dans une Fédération affinitaire ou encore dans une Fédération étrangère. Les **stagiaires non licenciés à la FF Volley doivent présenter une assurance responsabilité civile et individuelle accident.**

Article 3 : Inscription

Le nombre de place étant limité, seuls les stagiaires dont les familles auront adressé un chèque d'arrhes de 200 euros seront préinscrits dans la limite du nombre de places disponibles. Un accusé de réception de préinscription sera envoyé pour indiquer la liste des pièces restant à fournir pour valider l'inscription.

Article 4 : Assurance des stagiaires

Dans les conditions normales d'inscription, les stagiaires sont couverts en tant que licenciés par l'assurance souscrite par la FF Volley auprès du groupe GPA, assurance pour la pratique du volley-ball. L'organisateur a souscrit auprès du même assureur, une assurance complémentaire garantissant sa responsabilité civile pour l'organisation de ces stages. Il n'a souscrit aucune assurance garantissant le vol, les dégradations et la santé. **Il est donc conseillé aux stagiaires d'être couverts par les compléments d'assurance qui leur paraissent indispensables et notamment la responsabilité civile de particulier et individuelle accident, ainsi que l'assurance vol et villégiature, ou encore une assurance pour l'annulation ou le rapatriement.** La responsabilité de l'organisateur ne peut être retenue en cas de vol ou de dégradations.

Article 5 : Prix

Le prix du stage inclut l'hébergement, la restauration et l'ensemble des frais liés à l'organisation ainsi que les activités secondaires ; ceux-ci s'élèvent *par jour pour pension complète, activité et encadrement*).

Stage du 30 juin au 05 juillet : 550 €

Stage du 07 au 12 juillet : 600 €

Article 6 : Paiement du stage

Le solde du stage **doit nous parvenir avec le dossier complet au plus tard le 01 juin 2024**, passé ce délai la LBVB se réserve le droit d'annuler votre inscription (après vous avoir contacté).

Possibilité de paiement échelonné, et chèques vacances acceptés.

Article 7 : Annulation

Pour organiser ces stages, la LBVB réserve et paye l'hébergement pour accueillir les stagiaires, elle gère l'ensemble des dossiers. En conséquence, en cas d'annulation pour quelque motif que ce soit la LBVB prélèvera sur les arrhes versées un pourcentage correspondant aux frais générés par l'annulation.

- En cas d'annulation plus de 20 jours avant le stage, 50% des arrhes seront conservées par la LBVB pour frais de dossier. Cette clause sera appliquée en cas de non-respect de l'article 3.
- En cas d'annulation dans les 15 jours précédant le stage, la totalité des arrhes sera conservée par la LBVB.
- **Pendant le stage, aucun remboursement ne sera dû en cas de défection, quelle qu'en soit la raison.**

Dans le cas où le propriétaire de l'hébergement romprait ses engagements avec la LBVB pour quelque motif que ce soit, les inscriptions seraient annulées de fait et les arrhes seraient remboursées.

Article 8 : Santé

Les stagiaires, ou les responsables pour les mineurs, doivent informer la LBVB des traitements ou des particularités d'ordre médical qui les touchent. (Fournir l'ordonnance en cas de traitement en cours.) En s'inscrivant, ils certifient qu'ils sont à jour de leurs vaccins et possèdent l'autorisation médicale de la pratique du volley-Ball. Ils autorisent le directeur du stage ou la personne responsable, à tout mettre en œuvre en cas d'urgence, pour faire pratiquer les traitements et interventions qui seraient reconnus médicalement nécessaires.

Article 9 : Frais médicaux

En cas d'accident ou de maladie, les frais médicaux sont à la charge des stagiaires. Pour faciliter les démarches auprès des différents établissements, veuillez demander à vos organismes de protection sociale (**Mutuelle, Sécurité Sociale etc...**) une **attestation** et pour les plus de 16 ans une copie de la **carte d'assurance maladie**.

Article 10 : Transport

Pendant la durée du stage, quelques déplacements (plage, activité...) pourront être assurés par un service de navette en bus ou en mini bus sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement.

Article 11 : Hébergement / restauration

Pour les séjours, la LBVB se charge de la réservation auprès du propriétaire du camping, et/ou du restaurant dans la limite du nombre de places disponibles et de la répartition possible filles / garçons. Tous les repas (en dehors des animations) seront établis et préparés par les stagiaires eux-mêmes. Ce point fait partie intégrante du projet pédagogique.

Article 12 : Accueil au camping

L'accueil des stagiaires aura lieu le dimanche à partir de 14h directement au camping.

Un temps partagé tous ensemble pour mieux se connaître...

Les enfants prendront ensuite le temps de s'installer dans leur mobil-home avant de se retrouver pour définir ensemble les règles de fonctionnement et le déroulement de la semaine. Dîner et Jeux.

Pour tout problème particulier concernant l'accueil, n'hésitez pas à prendre contact avec le responsable du camp.

Article 13 : Clôture du stage

La clôture du stage se fera à 14h au camping

Article 14 : utilisation des téléphones

Nos portables sont à la disposition des stagiaires en cas de besoin.

Nous prendrons probablement les téléphones de vos enfants le soir pour des raisons de respect des temps de repos. Les cadres resteront joignables 24h sur 24h en cas d'urgence ou besoins.

→ Pensez à prendre leur numéro à l'accueil du stage.

Article 15 : Sécurité-Santé

Les responsables du stage s'engagent à vous contacter en premier lieu, mais s'autorise à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

De son côté, votre enfant s'engage à respecter toutes les règles de vie et de sécurité données par les responsables au moment de l'accueil et à appliquer, en particulier, la réglementation sur l'alcool, le tabac et les produits stupéfiants. Le non-respect de cet engagement entraînerait l'exclusion sans indemnités.

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Nom, Prénom)

.....

Agissant en tant que Père* / mère* / tuteur* de l'enfant :

Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur.

Date :

Signature du responsable légal

Signature du jeune :

Précéder de lu et approuvé

AUTORISATIONS :

- Autorise* / n'autorise pas* mon enfant à participer aux activités proposées par l'équipe d'animation dans le cadre du stage ;
- Autorise* / n'autorise pas* la publication, sur le site internet et sur tout support de communication de la LBVB, les photos de mon enfant.
- Autorise* / n'autorise pas* la publication d'une photo dans la presse locale.

Date :

Signature du responsable légal

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour du mineur (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou de loisirs) ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
BCG				Hépatite B	
				Pneumocoque	
Autres (préciser)					

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Poids :

Taille :

(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

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 particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ?

oui non

.....
.....

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, ...

.....
.....
.....
.....

4- RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM PRÉNOM...

ADRESSE (pendant le séjour)
.....

☎ Domicile :

☎ Travail (père) : ☎ Travail (mère) :

☎ Portable (père) : ☎ Portable (mère) :

N° de SS..... Adresse du centre payeur

Nom de la mutuelle N° de contrat :

NOM du Médecin 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 du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date & Signature :