



STAGE BERTHEAUME-FOOT



DU 6 AU 10 JUILLET 2026



PLOUGONVELIN

STAGE BERTHEAUME-FOOT



● **Présentation**



● **Les éducateurs**



● **Le stage**

● **Fiche d'inscription 1,2/ Tarif**



Présentation

Stage d'été : 8ème édition

L'accueil des stagiaires se fait le matin de 8h30 à 9h00. En fin de journée, le retour s'effectue à partir de 17h00 jusqu'à 18h00.



Le stage s'adresse aux filles et aux garçons âgés de 8 à 15 ans. Les éducateurs de L'U.S.Plougonvelin proposent une animation perfectionnement foot et des activités variées organisées pour le bonheur des enfants



L'équipe de stage Bertheaume-Foot, en partenariat avec les équipementiers, SPORT2000 et Le Rond Central ADIDAS, sera heureuse de vous accueillir pour cette 8ème édition lors de ce stage du mois de Juillet.



**Montage de filets de Pêche**
Vente de filets : de Pêche
de Sécurité
Sportif
Vente de Matériel de pêche, cordages....

06 58 38 63 97
glbfilets@yahoo.fr

Intervention rapide
sur le Pays d'Irois

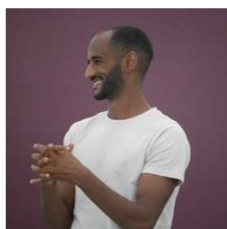
**All'Eau 29**
LOCMARIA-PLOUZANÉ
06 79 28 82 69
alleau29@hotmail.com

Educateurs



Jean-Claude LANNUZEL Responsable
stage

Ronan DERON
Responsable stage



Noé CORVEST
CFFI-STAPS-BAFA

Floriane SCOUARNEC-
BAFA

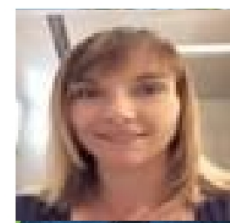


LE GOAVEC Gurvan

CFI-1-2



Tiffany SCOUARNEC-
BAFD






Célian ACH
ARBITRE
FEDERAL



LE STAGE

Bertheaume-Foot propose du **6 au 10 juillet 2026**, un stage, composé de groupes masculins et féminins qui sont formés en fonction des affinités et des âges pour permettre aux stagiaires de prendre un maximum de plaisir pendant la semaine.

- Ce stage s'adresse aux enfants de 8 à 15 ans 
- Il est encadré par des éducateurs diplômés (Brevet d'état et éducateurs fédéraux)
- Ce stage a lieu au complexe de TREMEUR à Plougonvelin, 2 terrains engazonnés, 1 Synthétique, 2 salles de sports, 1 salle de ping-pong 
- Chaque stagiaire sera pris en charge de 8h30 à 18h00 en 1/2 pension (repas + goûter...) 
- Des activités ludiques (piscine, tractage bouée, tyrolienne, chasse aux trésors, rando-mer, beach-soccer, tournoi ping-pong, tennis ballon) seront organisées durant la semaine
- Chaque stagiaire se verra remettre un équipement complet (maillot, short, une paire de chaussettes et une gourde) de nos équipementiers SPORT2000 et le Rond Central, ADIDAS
- Un reportage photos sur le site internet



TARIF : 220,00€
REDUCTION : pour
une seconde inscription (même
foyer) - 30,00€



Ce dossier est à compléter et à expédier accompagné
des arrhes demandés soit 80€
à l'adresse

**U.S PLOUGONVELIN - Bertheaume-Foot
Stade de Tremeur, route de St Mathieu,
29217 PLOUGONVELIN**

Site internet :

www.us-plougonvelin.com E mail :

us.plougonvelin29217@gmail.com Tel :

06.32.44.16.86

Règlement : chèque ou chèque vacances, CB





Fiche Inscriptions 1/2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postale :

Localité :

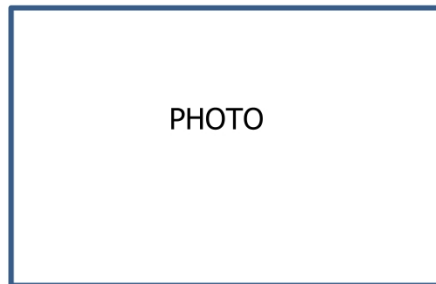
Mail :

.....
Téléphone Fixe :

Téléphone mobile :

Père :

Mère : Autres.....



* Pointure * Stature en cm.....et taille
(S.M.L.XL).....

* Tenue à prévoir : Vêtement de rechange, maillot de bain, serviette,
bonnet piscine, chaussons néoprène ou chaussures (tennis) usagées,
lunettes de piscine (facultatif) Licencié au club OUI ou NON (1) Si licencié,
Nom du club :

Catégorie saison 2025-2026: U.....

Poste occupé : Gardien- Défenseur – Milieu - Attaquant

(1) **Rayez La mention inutile**

- Compléter la Fiche sanitaire de Liaison (Cerfa N° 10008*02) du ministère de la jeunesse et des sports (à télécharger) avec fiche d'inscription sur le site de l'US Plougonvelin.

COÛT du STAGE = 220€



Fiche d'inscription 2/2

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignéresponsable légal
de.....

Autorise mon fils ou ma fille à participer à toutes les activités dans le cadre du stage Bertheaume-Foot

Autorise le responsable du stage à faire soigner mon enfant et le faire hospitaliser en cas de nécessité absolue.

Autorise l'U.S.Plougonvelin à diffuser sur ses supports de communication (site internet, Flyers, affiches, articles de presse ...les photos ou vidéo prises dans le cadre de ce stage.

ATTESTATION DE CAPACITE

Je soussigné,responsable de
..... Certifie sur l'honneur qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports nautiques et qu'il ou elle est apte à s'immerger et nager 25 mètres sans reprendre pied.
(Faire précéder la signature de la mention « Certifie exact »)

Fait à :

SIGNATURE :



Le solde est à régler avant le 31 Mai par chèque libellé à l'ordre de l'U.S. Plougonvelin, chèques vacances ou chèque
Pour les non licenciés, joindre un **certificat médical d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois à la date du début du stage.**

Pour les joueurs licenciés en club joindre une photocopie de la licence.

La licence n'étant plus imprimée par la ligue de Bretagne, vous devez la télécharger sur le site de la FFF rubrique « Mon compte FFF »

Attestation responsabilité civile.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

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 MÉDICAUX 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 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **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, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

NO

OCCASIONNELLEMEN

OU

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

NO

OU

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ 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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :


**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

OBSERVATION



STAGE FOOT BERTHEAUME 2026 - 6 au 10 Juillet 2026



LUNDI 6	MARDI 7	MERCREDI 8	JEUDI 9	VENDREDI 10
<p>Ouverture du stage Distribution des équipements Photos officielles Mise en place des groupes</p> <p><u>Mini-jeux</u></p> 	<p>Bertheaume</p> <p><u>Bouée tractée et Rando mer</u></p> 	<p>Bertheaume</p> <p><u>Tyrolienne</u></p> 	<p>Bertheaume</p> <p>Bouée tractée et Rando mer</p> 	<p><u>Séance Football</u></p> <p>"Tournoi des AS" Joueurs - Educateurs</p> 
Pause Déjeuner	Pause Déjeuner à Bertheaume	Pause Déjeuner	Pause Déjeuner	Pause Déjeuner
<p><u>Séance Football</u></p> <p>Conserver/Progresser</p> 	<p><u>Séance Football</u></p> <p>"La Tournée des plages" avec la Ligue de Bretagne de Football</p> 	<p><u>séance football</u></p> <p>Déséquilibrer Finir</p> 	<p><u>Aquavague - Piscine</u></p> 	<p>Grand jeux → Petits</p>  <p>Grand jeux → Grands</p>  
Pause Goûter	Pause Goûter	Pause Goûter	Pause Goûter	Pause Goûter
Temps libre	Temps libre	Temps libre	Temps libre	Temps libre Cloture de stage - Pot de l'amitié stagiaires et parents