

**CENTRE D'ENTRAÎNEMENT ET DE FORMATION  
DU RACING 92  
11 AVENUE PAUL LANGEVIN  
92350 LE PLESSIS-ROBINSON  
TEL : 01.41.87.51.10**

**MARDI 3 MAI 2016**

Le Département des Hauts-de-Seine récompense les deux premières classes au classement général du Trophée Rugby/Flag Rugby ainsi que la meilleure équipe filles et garçons du tournoi Rugby en leur offrant une journée de stage de rugby au Centre d'Entraînement et de Formation du Racing 92 au Plessis-Robinson.



**SOMMAIRE**

- 1. PROGRAMME DE LA JOURNEE**
- 2. INFORMATIONS GENERALES**
- 3. FICHE SANITAIRE DE LIAISON**
- 4. AUTORISATION PARENTALE**
- 5. AUTORISATION DE PRISE DE VUE**

## **1. PROGRAMME DE LA JOURNEE**

**08H15** : Accueil des enfants

Visite du centre

**9H** : Initiation/Perfectionnement du Rugby

**11H** : Assister à l'entraînement de l'équipe professionnelle du Racing 92  
(si entraînement maintenu)

**12H30** : Déjeuner de l'ensemble des participants (paniers repas à la charge des collègues)

**13H30** : tournoi entre les équipes

**16H00** : Goûter

**16H30** : Départ du Plessis-Robinson

## **2. INFORMATIONS GENERALES**

### **INFORMATIONS PRATIQUES**

L'accueil des jeunes au Centre de Formation et d'Entraînement s'effectuera le mardi 3 mai 2016 à 8 heures 15 du matin.

Pour faciliter le transport, le Département des Hauts-de-Seine mettra à disposition un car pour les jeunes et les professeurs (départ/arrivée au collège de chaque équipe participante).

### **EQUIPEMENT A PREVOIR**

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nécessaire de toilettes (douches)      | 1 short                        |
| <input type="checkbox"/> 1 paire de protège-tibias (conseillée) | 1 paire de chaussures de sport |
| <input type="checkbox"/> 1 casquette                            | 1 vêtement de pluie            |
| <input type="checkbox"/> 1 survêtement                          | 2 tee-shirts                   |

Merci de ne pas munir les jeunes d'objets ou de vêtements de valeur.

### **EQUIPE D'ENCADREMENT**

L'équipe est composée d'éducateurs et d'animateurs diplômés (Brevet d'état d'éducateur sportif).

### **DEJEUNER**

Le panier repas est à la charge des collègues.

### **EXTRAIT DU REGLEMENT**

A leur arrivée les stagiaires prendront connaissance du règlement intérieur. Dans l'enceinte, l'alcool et les cigarettes sont interdits pour les jeunes de moins de 16 ans. Le non-respect des consignes données par les éducateurs peut entraîner l'exclusion immédiate.

### 3. FICHE SANITAIRE DE LIAISON

#### 1 – ENFANT

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

#### 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. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

#### ALLERGIES

Asthme oui  non  Aux Médicaments oui  non  Alimentaires oui  non   
Autres oui  non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....  
.....

Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
.....

Port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires... précisez :

.....  
.....

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole oui  non  Angine oui  non  Coqueluche oui  non   
Rougeole oui  non  Varicelle oui  non  Oreillons oui  non   
Otite oui  non  Scarlatine oui  non  Rhumatisme oui  non

Remarques importantes sur l'enfant à signaler :

.....  
.....

#### 2 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE.....

TELEPHONE : .....PORTABLE : .....

N° de Sécurité sociale : .....

#### **4. AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné

M.....  
(Père, Mère, Tuteur) (1)

Autorise le jeune :

.....

- à participer à un rassemblement organisé par le Département des Hauts-de-Seine au Plessis-Robinson le mardi 3 mai 2016.
- certifie qu'il est assuré contre les accidents survenus au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur.
- autorise le Directeur du Stage à faire intervenir le médecin ou prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention anesthésie).

#### **DATE ET SIGNATURE**

#### **5. AUTORISATION DE PRISE DE VUE**

Cette autorisation de prise de vue est à remplir puis à signer par les parents pour chaque enfant (voir modèle joint).