



## INVITATION au STAGE ESPOIR 1

### Volley Ball Indoor - Catégorie M14 féminin Née en 2006 et 2007

#### **Informations :**

- \* Stage en Internat : CREPS Colette BESSON – 1, Rue du Dr le Savoureaux, 92290 Châtenay-Malabry
- \* Date : **lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre**,
- \* Durée : Accueil lundi 28 octobre : **9h00**, Départ le jeudi 31 octobre : **17h00**,
- \* Frais de stage : **130 €**,
- \* Encadrement : L'Equipe Technique Régionale : 6 Entraîneurs par genre,
- \* Thèmes prévus : Savoir s'entraîner, Attitude préparatoire, Fondamentaux techniques : Service/Réception,
- \* *Stage ESPOIR 2 : lundi 17 au jeudi 31 février – mise en ligne du formulaire : lundi 4 novembre*

#### **Remarques :**

Vous devrez vous munir, de vos affaires de toilettes (pas de serviettes fournies), de vos affaires de sport (une paire de chaussures de sport réservée exclusivement au gymnase, plus une paire de chaussures de sport réservée à la pratique en extérieur : running) , d'une bouteille **d'eau minérale, de genouillères, d'une montre** et d'une pharmacie personnelle. Nous vous rappelons que le stage se déroule en internat.  
Aussi gardez-vous d'emmener avec vous tout objet de valeur.

#### **Documents :**

- \* **Etape de validation au stage en Centre Régional d'Entrainement** (voir verso),
- \* **Autorisation parentale (à signer)**,
- \* **Autorisation du droit à l'image (à signer)**,
- \* **Autorisation de sortie (à signer)**.
- \* **Plan du CREPS**

**LIFVB**

**SECTEUR TECHNIQUE**

36, rue Etienne Dollet  
94 230 - CACHAN

[volley.idf-tech@wanadoo.fr](mailto:volley.idf-tech@wanadoo.fr)

saison 2019/2020



## Les Etapes de Validation d'Inscription – stage en Centre Régional d'Entrainement

Pour la saison 2019/2020 la Ligue Île de France de Volley-Ball proposera aux licenciés franciliens M14/M15 et M17 deux types de stages :

- Stage **ESPOIR** : La LIFVB propose aux jeunes licenciés, à venir « se perfectionner » lors des deux premiers stages (La Toussaint et Février) en Centre Régional d'Entraînement, stage payant visant à couvrir une grande partie des dépenses. Les inscriptions se feront en ligne sur notre boutique "LIGUE" et seront ouvertes dès juillet pour les stages d'octobre 2019 et février 2020.
- Stage **ELITE** : nous sélectionnerons lors de journées de sélection et lors du dernier stage en Centre Régional d'Entraînement les meilleurs potentiels afin de créer nos collectifs qui disputeront les tournois de fin de saison. Tout stagiaire des stages ESPOIRS est susceptible d'être convoqué sur un stage ELITE, par ailleurs si un stagiaire n'a participé à aucun stage ESPOIR il peut quand même être sélectionné sur le stage ELITE. Ce stage sera aussi soumis à participation financière.

1<sup>ère</sup> étape : **Remplir le formulaire en ligne** avant la deadline imposée (via site LIFVB),

2<sup>ème</sup> étape : **Payer les frais de stage** avant la deadline imposée

3<sup>ème</sup> étape : **Signer le règlement** via le formulaire en ligne

4<sup>ème</sup> étape : **Apporter à l'accueil du stage** : Autorisation parentale, autorisation du droit à l'image et autorisation de sortie **signées**



**Si le stagiaire ne réalise pas ces 4 étapes il ne pourra pas participer aux stages en Centre Régional d'Entrainement.**



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom : .....

J'autorise mon enfant : .....

à participer au **STAGE ESPOIR 1** en Centre Régional d'Entrainement.

N° INSEE Sécurité Sociale : .....

N° Complémentaire Santé : .....

**CONTRE INDICATIONS MEDICALES** (en rouge si possible  
Svp) : Remarques Particulières, Asthme, Allergie, Contre-indications ou autres ...

J'autorise mon enfant à subir tout traitement en cas de maladie ou toute intervention chirurgicale en cas d'urgence (COCHER CI-DESSOUS LA CASE CORRESPONDANTE).

o OUI

NON \*\*

**\*\* Dans ce cas, désigner l'endroit où votre enfant doit être conduit :**

Etablissement : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Téléphone : /...../...../...../...../...../.....

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

**PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

NOM : ..... PRE

Téléphone domicile : / / / / / / Téléphone portable ou autre :

## 3.3.1.1.3.2(E) :

LIFVB

## **SECTEUR TECHNIQUE**

**36, rue Etienne Dollet**

94 230 - CACHAN

[volley.idf-tech@wanadoo.fr](mailto:volley.idf-tech@wanadoo.fr)

saison 2019/2020



## **AUTORISATION PARENTALE / DROIT A L'IMAGE :**

Madame, Monsieur,

La Ligue Ile de France de Volley-Ball, dans le cadre de ses actions peut être amenée à filmer ou photographier votre enfant lors de sa pratique du volley-ball et/ou beach-volley. Ces images pourront être utilisées par la suite :

- 1° Comme supports pédagogiques lors de la formation des joueurs - « montrer à votre enfant comment il joue »
- 2° Comme supports pédagogiques lors de nos formations d'entraîneur - « Illustrer les Fondamentaux Techniques du Volley-Ball et du beach-volley / Les méthodes d'entraînements ou encore des situations de matchs. »
- 3° Pour compléter les fichiers privés de la Ligue - « photo portrait de votre enfant ».
- 4° Pour illustrer les bilans de la Ligue lors des Assemblées Générales de fin de saison.
- 5° Dans le cadre de notre site internet - « Illustrer les stages de volley et de beach-volley organisés par la ligue »

Quoi qu'il en soit l'ensemble de ces images (vidéos et/ou photos) resteront la propriété de la Ligue Ile de France de Volley-ball et ne pourront en aucun cas être communiquées ou diffusées. Elles ne pourront faire que l'objet d'une consultation visuelle.

Nous souhaiterions donc que vous nous autorisiez à exploiter les images où votre enfant pourrait apparaître dans un cadre réservé (le volley et le beach-volley) au sein des actions professionnelles de la L.I.F.V.B.

---

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom : .....

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

**J'AUTORISE** la L.I.F.V.B à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de ses activités professionnelles des joueur(es) et formation de ses cadres

**J'AUTORISE** la L.I.F.V.B à faire apparaître l'image de mon enfant sur son site internet sous réserve d'une garantie de sécurité et d'inviolabilité minimum

**JE N'AUTORISE PAS** la L.I.F.V.B à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de ses activités.

Fait à : ..... Le .....

### **SIGNATURE(S) :**

LIFVB  
SECTEUR TECHNIQUE  
36, rue Etienne Dollet  
94 230 - CACHAN  
[volley.idf-tech@wanadoo.fr](mailto:volley.idf-tech@wanadoo.fr)

saison 2019/2020



## **AUTORISATION DE SORTIE**

Bien qu'il soit mineur,

**J'autorise** mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

À rentrer seul(e) / par ses propres moyens, à l'issue du **STAGE ESPOIR 1**

oui

non

J'autorise mon enfant à rentrer accompagné d'un autre parent issu du stage et/ou du même club :

oui

non

Accompagnant :

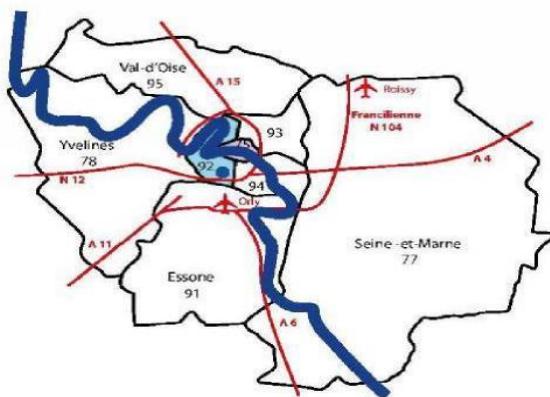
Nom : ..... Prénom : .....

**SIGNATURE** du représentant légal :

**SIGNATURE** de l'accompagnant  
(Possibilité de signer au départ du stage) :



### Accès :



**Voiture :** à 2 mn de l'autoroute A86, sortie Châtenay-Malabry.  
Des parkings dédiés sur l'ensemble du site, permettent de répondre à vos attentes.

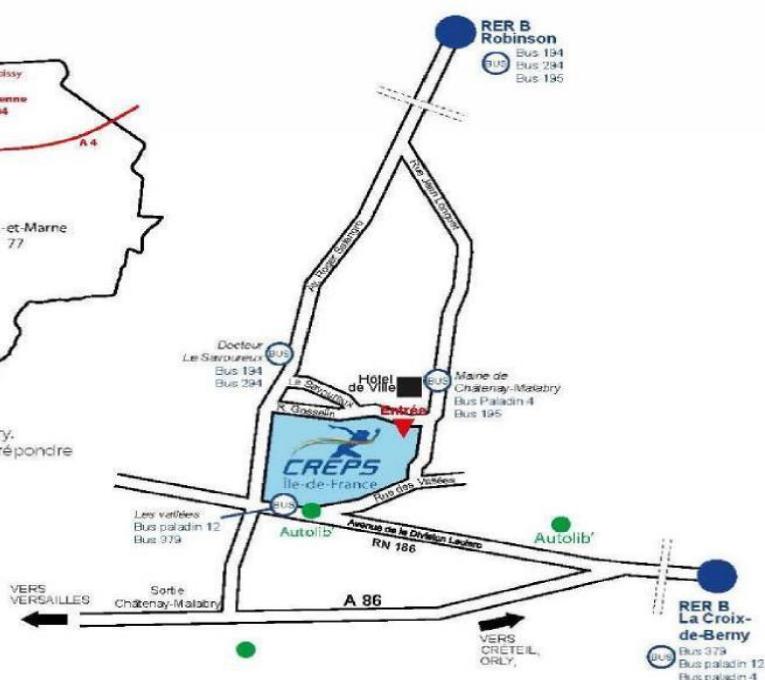
**RATP :** à 5 mn du RER B, terminus Robinson ;  
à 10 mn du RER B station La Croix-De-Berny

**Train :** à 10 mn de la Gare TGV de Massy-Palaiseau

**Avion :** à 15 mn de l'aéroport d'Orly

Un service de liaison en navette Minibus peut être mis à votre disposition.

**Horaires :**



### LIFVB

#### SECTEUR TECHNIQUE

36, rue Etienne Dollet  
94 230 - CACHAN

[volley.idf-tech@wanadoo.fr](mailto:volley.idf-tech@wanadoo.fr)

saison 2019/2020