

STAGE AVRIL 2024



RESPECT - PASSION - PLAISIR - RIGUEUR – HUMILITÉ - ABNÉGATION -
PROFESSIONNALISME - EXIGENCE



Nos Ambassadeurs & Ambassadrices



Anthony Racioppi

Gardien BSC Young Boys
Super League (Suisse)



Joël Bats

Ex Gardien français puis Entraîneur
Gardiens Olympique Lyonnais



Eva Danjou

Gardiennne TEGG
D2 Féminine



Mathias Menendez

Snowboarder Handisport
Equipe de France



Mickaël Dumas

Responsable Formation
Gardiens - FC Rennes



Mylène Chavas

Gardiennne Réal Madrid
Liga Féminine



Solène Froger

Gardiennne Albi Marssac
D2 Féminine



Antoine Collomb Patton

Ski de fond Handisport
Equipe de France



Laetitia Philippe

Gardiennne au Havre AC
D1 Arkema



Jean-Yves Hours

Entraîneur Gardiens
Montpellier HSC



Gauthier Kuntzmann

Journaliste Sportif
Canal +



Dali Sanschagrin

Journaliste
Co-auteur d'Amour foot

Thierry Barnerat

Instructeur FIFA Goalkeepers
Analyste Vidéo Thibault Courtois

Entraîneur des Sport de
Performance
Swiss Olympic



Président d'honneur
Académie GB Développement

” Être Président d'honneur d'une telle Académie consacrée aux développements des gardiens est un honneur. C'est aussi un plaisir, une fierté de voir un de ses élèves mettre en place un tel projet et d'avoir le souci de le développer à chaque instant afin de réunir l'ensemble des conditions pour amener les gardiens sur le chemin de la progression. Ayant la chance de voyager et d'enseigner pour la FIFA, d'observer la place consacrée au développement des gardiens, Annecy et sa région ont une grande chance de pouvoir bénéficier d'une telle structure qui associe compétences, passion et bienveillance. Je suis convaincu que ces futures années seront rêvées et combleront vos attentes, à vous et à l'ensemble des personnes qui composent l'univers des gardiens. À très bientôt. ”

Thierry Barnerat



Notre passion la Formation



THIERRY DEBORGES
FONDATEUR - DIRECTEUR

Directeur



TANGUY JOURDAN
EDUCATEUR



ANAÏS PETTEX
EDUCATRICE



ANTONY DEBORGES
PREPARATEUR PHYSIQUE

Staff technique



JÉRÉMY FAURE
KINÉSITHÉRAPEUTE



MATTHIEU VOIRIN
OSTÉOPATHE



BEDA GUERNIA
ENTRAÎNEUR D'APNÉE



Christian Bonaventure
CHAUFFEUR



Noémie Roux
PHOTOGRAPHE

Staff Médical

Les intervenants

Nos Valeurs :



Discipline

Abnégation

Respect



Rigueur

Passion

État D'esprit



Humilité

Professionalisme

Implication



Espace musculation



Staff médical



Espace cardio



Espace Motricité & Réathlétisation



Vestiaires



Salle de Cours

Les infrastructures



1 terrain en herbe & 1 zone synthétique



Organisation de la semaine

Planning du Stage Performance du 15 au 19 Avril 2024

| <u>Lundi</u> | <u>Mardi</u> | <u>Mercredi</u> | <u>Jeudi</u> | <u>Vendredi</u> |
|---|---|---|---|---|
| <u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires | <u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires | <u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires | <u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires | <u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires |
| <u>9h30 - 11h</u> Séance tests | <u>9h30-11h</u> Séance prises de balles | Intervention ou sortie extérieure | <u>9h30-11h30</u> Séance plongeurs offensifs | <u>9h30-11h30</u> Séance récapitulative |
| <u>12h-14h</u> Repas + Animation | <u>12h-14h</u> Repas + Animation | <u>12h-14h</u> Repas + Animation | <u>12h-14h</u> Repas + Animation | <u>12h-14h</u> Repas + Temps libre |
| <u>14h30-16h</u> Séance jeu aux pieds - Technique / tactique | <u>14h30-16h</u> Séance mises à terre faces et latérales | <u>14h30-16h</u> Séance plongeurs au sol et mi-hauteur | <u>14h30-16h</u> Séance duels et prise de décision | <u>14h - 16h</u> Tournoi Ultimate Keepers Tour |
| <u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents | <u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents | <u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents | <u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents | <u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents |

Dossier d'inscription

Renseignements concernant le stagiaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à :

Âge :

Adresse des parents.....

Code postal : Ville :.....

Tél. domicile : Portable :

E-mail :

N° de sécurité sociale :

Contrat de mutuelle :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Pièces à fournir

- Certificat médical aptitude à la pratique du football ou copie licence
- Fiche sanitaire remplie et signée
- Attestation mutuelle et sécurité sociale
- Autorisation de sortie du territoire
- (carte d'identité ou passeport du stagiaire et du représentant signataire de l'AST)

Tarif

- Formule semaine avec demi-pension: **390 € (virement bancaire ou chèque à l'adresse de l'Académie, voir dernière page)**

- Acompte de **200 € en chèque** lors de l'inscription

- Solde le premier jour du stage de **190 € en chèque**

Possibilité de paiement échelonné

- *Commande de paire de gants "Reusch" possible avec une remise de 20% pour le stagiaire*

Autorisation parentale

Nom/ Prénom:

.....

Autorise mon fils (ma fille) à participer aux séances de football encadrées par les éducateurs diplômés de GB DEVELOPPEMENT et éventuellement de se déplacer sur des activités annexes...

et dégage l'association de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir lors des séances d'entraînements ou d'un déplacement.

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Autorisation de droit à l'image

Nom/ Prénom:

.....

J'autorise l'association GB DEVELOPPEMENT à prendre des photos et à filmer mon enfant lors des séances, dans le cadre des activités sportives et la vie sur le centre. Ces photos pourront être utilisées sur les réseaux sociaux de l'association; Facebook, Instagram, LinkedIn, Youtube.

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Fiche renseignements

Nom : Prénom :

Taille : Poids :

Taille du père : Taille de la mère :

Si blessures 2022 lesquelles :

Si blessures 2023 lesquelles:.....

(fournir les certificats ou radios ou échographies) **OBLIGATOIRE**

Nombre d'années de pratique de gardien de but :

Club actuel :

Niveau de pratique :

Fréquence d'entraînements hebdomadaires :

Nombre de spécifiques gardien par semaine :

Stages District ? OUI - NON

Stages Ligue ? OUI - NON

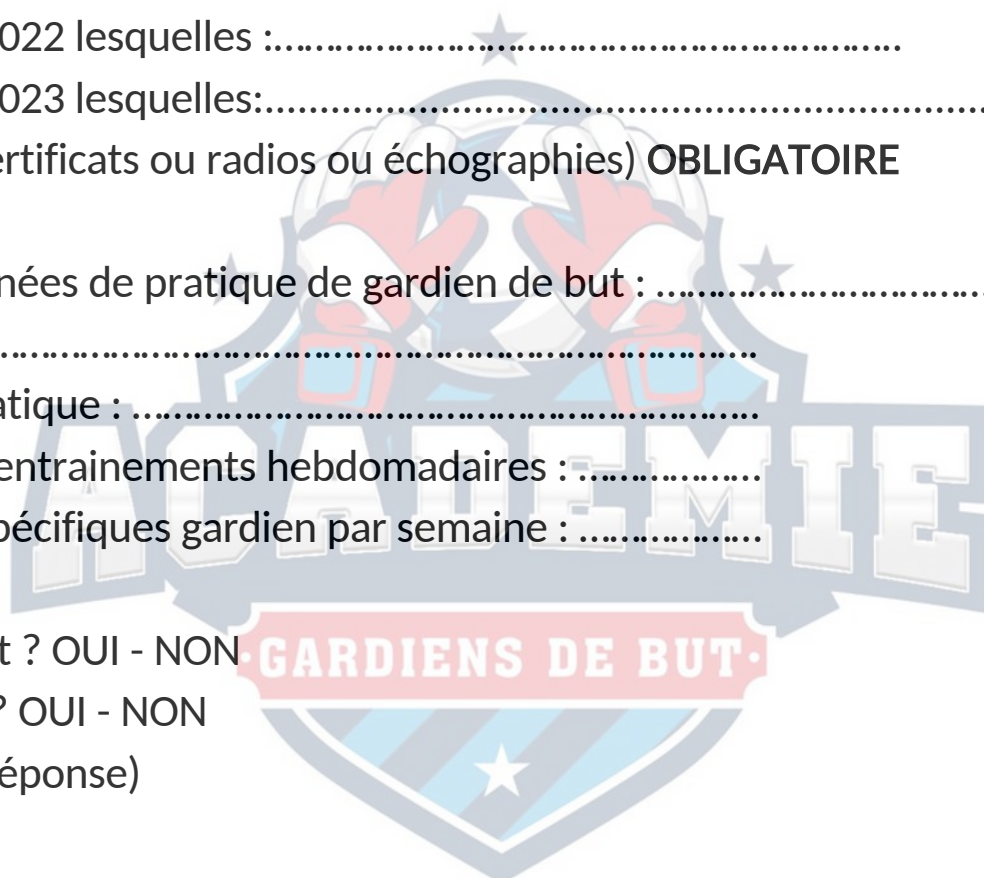
(entourer la réponse)

Niveau scolaire actuel :

Orientation scolaire souhaitée :

Objectif sportif :

Objectif professionnel :



Fiche Sanitaire

L'enfant suit-il un traitement médical? Oui / Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin

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

RUBEOLE..... Oui / Non

ANGINE.....Oui / Non

OTITE..... Oui / Non

ROUGEOLE.....Oui / Non

RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU...Oui / Non

VARICELLE.....Oui / Non

SCARLATINE.....Oui / Non

COQUELUCHE.....Oui / Non

OREILLONS.....Oui / Non

L'enfant a-t-il des allergies ?

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

ASTHME.....Oui / Non

ALIMENTAIRE.....Oui / Non

MEDICAMENTEUSEOui / Non

AUTRES.....Oui / Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir:

.....
.....

Recommandations particulières: votre enfant porte-t-il?

Des lunettes.....Oui / Non

Des lentillesOui / Non

Des prothèses dentaires....Oui / Non

Des prothèses auditivesOui / Non

Autres (Précisez)

INDIQUEZ CI-APRES :

1.Votre enfant a-t-il des interdictions particulières en matière d'activités physiques et sportives :

.....

2.Votre enfant a-t-il des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre:

.....

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant,

déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

Autorisation Médicale

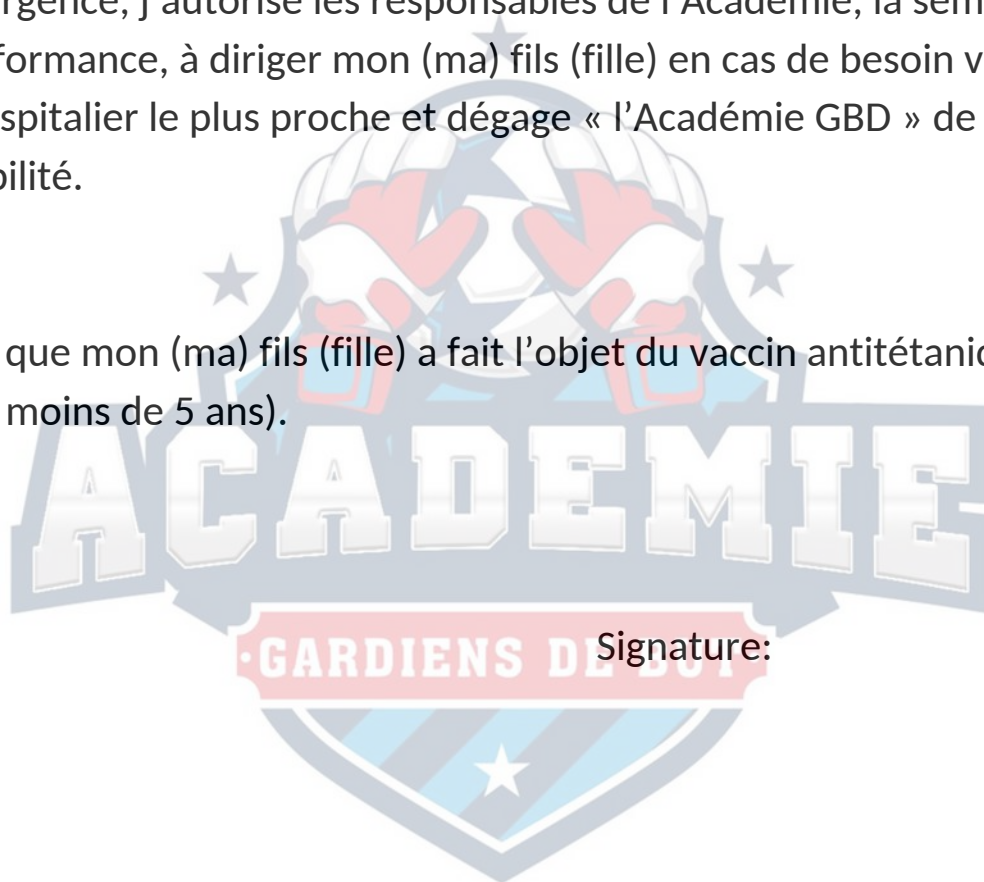
Je soussigné Père, mère, tuteur, représentant
légal du stagiaire.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'Académie, la semaine du
Stage Performance, à diriger mon (ma) fils (fille) en cas de besoin vers le
centre Hospitalier le plus proche et dégage « l'Académie GBD » de toute
responsabilité.

Je certifie que mon (ma) fils (fille) a fait l'objet du vaccin antitétanique (rappel
datant de moins de 5 ans).

Date:

Signature:



**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**
(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [][][][][][][][][][][][] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : [][][][][][][][][][][][] à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : [][][][][][][] Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : __ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : [][][][][][][][][][][][] inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :

DATE : [][][][][][][][][][][][] Signature du titulaire de l'autorité parentale :

⁽¹⁾ Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre
(Préciser :)⁽²⁾

Délivré(e) le : [][][][][][][][][][][][]

Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

Bon de commande tenue du stage (offerte)

Taille

Maillot (entourer la bonne taille)

12a 14a 16a S M L XL

Short (entourer la bonne taille)

12a 14a 16a S M L XL

Chaussettes (inscrire la taille)

.....
Nom et prénom du stagiaire :

.....
Signature du stagiaire :



Contact : Thierry Debordes



06.49.32.98.24



info@gardiensdebut.fr



www.gardiensdebut.fr

**Académie GB Développement
Complexe sportif Marcel Dassault
251 routes des Sarves, 74370 Metz Tassy**

Suivez-nous sur nos réseaux sociaux :

