

Avant la rentrée, remise à niveau scolaire et sportive dans un cadre privilégié

Dates

- > Du 18 au 22 Août : 11/14 ans
- > Du 23 au 27 Août : 14/17 ans



SÉJOUR HANDBALL & RÉVISION SCOLAIRE



DAMMARIE LES LYS :

Le Centre international de séjour le Bois du Lys accueille les groupes dans un parc boisé de 13 hectares au cœur de la forêt de Fontainebleau : chambres de deux avec sanitaires, restaurant traditionnel, gymnase, piscine ...

HANDBALL

Deux entraîneurs diplômés d'État, encadré par Nicolas Cochery, ancien joueur de l'équipe de France et entraîneur du PSG handball.



Au programme l'après-midi et le soir :

- > 3 à 4 heures d'entraînement
- > Remise à niveau physique
- > Perfectionnement technique
- > Matchs et séquences tactiques

RÉVISION SCOLAIRE

3 matières : mathématiques, français et anglais

Encadré par des professeurs diplômés, certifiés et en activité.

Au programme le matin :

- > 3 heures de remise à niveau, de révision et de perfectionnement scolaire
- > 1 heure d'apprentissage et d'acquisition d'une méthode de travail



SITUATION/ACCES :

Par la route, 55 km de Paris, autoroute A5 ou A6
Par le train, 30 mn de Paris Gare de Lyon

CONTACT :

Stéphanie Colas
06 12 49 13 89 stefcolas@hotmail.fr



Tarif

> 480 € par session
T-shirt du stage offert

Jour 1 :

9h-12h : accueil

12h30 : déjeuner

14h-17h : révisions scolaires

Anglais/Maths/Français

19h30 : dîner

20h30-22h : matchs

Une journée d'immersion
totale en Anglais
au cours du stage

LE PROGRAMME ET CONTENU

Jours 2 , 3 et 4 :

8h : petit déjeuner

9h-12h : révision scolaire

Anglais/Maths /Français

12h30 : déjeuner

13h-15h : temps calme

15h-17h : groupe 1 Handball –

groupe 2 méthode de travail

17h-19h : groupe 2 handball –

groupe 1 méthode de travail

19h30 : dîner

20h30-22h : matchs

Jour 5 :

8h : petit déjeuner

9h-12h : révision scolaire

Anglais/Maths/Français

12h30 : déjeuner

13h-14h : temps calme

14h-17h : handball défense

travail collectif

REVISION ET PERFECTIONNEMENT

A partir des informations pédagogiques du dossier d'inscription, des groupes homogènes, de même niveau scolaire, seront constitués.

Les groupes de 8/10 jeunes par professeur, aborderont le programme de l'année scolaire et bénéficieront d'un enseignement individualisé et par petits groupes de travail.

Chaque matinée, les groupes auront deux séquences d'1H30 d'une matière, ce qui fera 3H00 par matière sur les trois premiers jours. La dernière matinée sera consacrée à un approfondissement sur une ou deux matières, sur la base d'un challenge ludique entre groupes.

Chaque après-midi, les jeunes consacreront 1H30 à l'apprentissage et au perfectionnement d'une méthode de travail, élément indispensable à la réussite scolaire. Les thèmes principaux seront : Organiser, lire et exécuter un planning ; Journée, semaine ou mois ; Prise de note, mémorisation ; Concentration, gestion du stress ; Comprendre un énoncé ou une question, y répondre.

HANDBALL :

Premier soir, matchs d'évaluation.

Quatre séances, quatre thèmes : la passe, le duel attaquant/défenseur, le duel tireur/gardien de but, la défense. Le jeu au poste sera abordé de manière plus spécifique lors du deuxième séjour (14/17 ans)

Deux soirées supplémentaires seront consacrées aux matchs

A chaque séquence, l'accent sera mis sur les pivots articulaires et les étirements.



L'hébergement

Sur un terrain de 13 hectares, dans un parc boisé, le Bois du Lys dispose de 42 chambres. Les chambres tout confort sont équipées de lits individuels et offrent une capacité d'accueil maximale de 164 personnes.

Les chambre sont toutes équipées de 3 lits réparties sur deux étages, toutes équipées de douche et WC privés.

La restauration

Cuisine traditionnelle avec des repas complets servis au plat fabriqués sur place. Les menus sont adaptés aux sportifs.

Petit déjeuner continental servi en buffet et comprenant : deux céréales aux choix, ¼ baguette, un croissant, beurre, confiture, thé, café, lait, chocolat chaud, Jus d'orange, laitage, fruits.



Pour vos entrainements

Le gymnase :

Une salle de sport de 40m x 20m

Sol en parquet

3 vestiaires accessibles aux handicapés

Mais aussi...

Les courts de Tennis

3 courts de tennis extérieurs
1 court réaménagé en terrain multisports

Terrain de football

Terrain stabilisé de 105m x 67m

Eclairage nocturne

La piscine estivale

Piscine de détente
ouverte de juin à fin août





Fiche d'inscription

Stage handball et Révision Scolaire

A retourner, accompagnée de votre règlement à ESCALE BOXING CLUB -
2, place Charles Trenet - 94350 Villiers sur Mame

Photo obligatoire
(à coller)

LE PARTICIPANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Classe actuelle : Sexe : M F

Nationalité : N° de téléphone portable du participant :

Taille (cm) : Poids (kg) :

IMPORTANT : l'enfant a-t-il une allergie sévère ou un handicap ou un problème de santé sérieux qu'il nous faille absolument prendre en compte dès l'inscription ?

Non Oui, précisez :

Le jeune vient-il avec un ami, un cousin, etc. ? Si oui, nom et prénom :

Les enfants souhaitent-ils partager la même chambre ? (enfants de même sexe et de moins de deux ans d'écart d'âge)

Non Oui Indifférent

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

NIVEAU SCOLAIRE (joindre photocopie des bulletins scolaires)	
Classe	
Niveau de Maths	
Niveau de Français	
Niveau d'Anglais	

NIVEAU SPORTIF	
Club	
Poste occupé	
Depuis combien de temps ?	
Sélection en équipe de Comité, de Ligue	

LES PARENTS

Nom du représentant légal : e-mail :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél. de la mère (domicile) : Bureau : Portable :

Tél. du père (domicile) : Bureau : Portable :

Profession de la mère : Profession du père :

Situation de famille des parents : Mariés Vie maritale Veuf/Veuve Divorcés Célibataire

Personne à prévenir en priorité : Père Mère

LE TRANSPORT

Arrivée de 9 heures à 12 heures : au centre Le Bois du Lys à la gare de Melun

Départ de 17 heures à 20 heures : du centre

LE REGLEMENT

je règle la totalité de la somme due : par chèque à l'ordre d'Escale Boxing Club en espèce

je règle l'acompte (30 % de la somme due) aujourd'hui par chèque à l'ordre d'Escale Boxing Club et je m'engage à régler la différence au plus tard un mois avant le séjour

je règle en trois fois sans frais. Je joins 3 chèques à l'ordre d'Escale Boxing Club, le premier égal à 30 % de la somme due et les suivants égaux chacun à 35 % de la somme. Je date tous mes chèques à la date du jour ; il est inutile et illégal de les post-dater. Les deux derniers chèques seront encaissés de façon échelonnée.

Je soussigné(e) :, responsable légal de l'enfant :
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise le Directeur à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale). Je m'engage, de plus, à rembourser la totalité des sommes avancées.

J'autorise par avance l'utilisation des photos de l'enfant, prises au cours du séjour sur le site internet ainsi que pour des articles de presse, j'accepte également que des reportages TV, radios ou presse écrite puissent avoir lieu au cours du séjour, que les jeunes puissent être interviewés et ces reportages diffusés par tous les moyens et sur tous les supports.

Fait à :

Le :

Signature des parents ou tuteurs

ESCALE BOXING CLUB
2, place Charles Trenet
94350 Villiers sur Marne

Agrément : ddc94-5147
Siret : 492 330 972 00018

Fiche Sanitaire

A amener au départ de l'enfant ou à mettre dans son sac (NE PAS L'ENVOYER)

I - SEJOUR

Centre : Du : Au : Réf :

II - ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Poids (kg) :

III – RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél. pendant séjour :

IV - VACCINATIONS

A remplir à partir du carnet de santé ou des certifications de vaccination de l'enfant. Joindre, sous enveloppe cachetée portant le nom de l'enfant, la copie des pages du carnet de santé, relative aux vaccinations)

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R.o.R.	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DT Polio				BCG	
ou Tétracoq				Autres (préciser)	
ou Pentacoq					

Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication avec cette fiche sanitaire. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication et est donc obligatoire.

V – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

Si oui, lequel ? :

Joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments avec leur notice dans leur emballage d'origine et marqués au nom de l'enfant) au départ du séjour ou dans la valise de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Doit-il garder des médicaments en permanence sur lui ? :

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatismes articulaires aigus	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	Scarlatine
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

L'enfant fait-il de l'asthme ?

Allergique A l'effort Non

Allergies :

Asthme	Alimentaires	Médicamenteuses	Autres
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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

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

Indiquez ici les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

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

VI – RECOMMANDATIONS DES PARENTS

D'ordre médical (port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires, etc...) :

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

D'ordre général (régime alimentaire spécifique, comportement, etc...) :

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

L'enfant mouille-t-il son lit ? Oui Non

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? Oui Non

VII - DIVERS

Au cas où vous seriez vous-même en vacances pendant le séjour de votre enfant, pouvez-vous nous indiquer comment vous joindre (adresse et numéro de téléphone) :

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

Si vous souhaitez vous faire représenter par une tierce personne lors du retour de votre enfant, merci de préciser le nom de la personne venant le chercher ainsi que le lieu (centre, gare, lieu intermédiaire).

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :

Téléphone :

N.B. : le représentant du séjour est habilité à demander de justifier de son identité à toute personne qui vient chercher l'enfant.

Si vous l'autorisez à quitter seul le groupe, précisez à quel moment (du centre, en cours de trajet ou à l'arrivée du train) :

.....
.....

Je soussigné(e) :, responsable légal de l'enfant :
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générale de vente et les accepter. J'autorise le Directeur du séjour à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale). Je m'engage de plus, à rembourser toutes les sommes avancées.

Fait à : Le :
Signature des parents ou tuteurs