



MEDJANI

Training Camp

STAGE FOOTBALL



Une immersion dans le football de haut niveau

Une optimisation de la performance

Une passion commune



UN SITE PRIVILÉGIÉ



Infrastructures de l'Olympique
Salaise Rhodia pour les
entraînements



Cité scolaire de l'Edit pour
l'hébergement



CONDITIONS D'ACCUEIL

ARRIVEE : Le lundi à 8h30
DEPART : Le vendredi entre 16h et 17h



Sur les
infrastructures
de l'Olympique
Salaïse Rhodia

PROGRAMME D'UNE JOURNÉE TYPE

7h : Réveil + petit-déjeuner	16h30 : collation
8h à 11h : Séance et/ou préparation physique	17h : Douche + Intervention spécifique
11h : Douche + intervention spécifique	19h : Diner
12h30 : Déjeuner	20h : Soirée thématique
13h15 : Temps calme + sieste	22h : Coucher
14h à 16h : Séance et/ou préparation physique	Nuitée surveillée

EQUIPEMENTS À APPORTER

Obligatoires

- 1 PAIRE DE CLAQUETTES POUR LA DOUCHE
- 1 PAIRE DE CHAUSSURES DE FOOTBALL
- 1 PAIRE DE CHAUSSURES DE SPORT (TRAINING)
- 1 PAIRE DE PROTÈGE-TIBIAS
- 1 NÉCESSAIRE DE TOILETTE (SERVIETTES DE BAIN...)
- 1 DUVET - 1 DRAP HOUSSE (90X200 CM) - 1 OREILLER
- 1 GOURDE
- 1 CASQUETTE
- DES SHORTS
- T-SHIRTS
- PAIRES DE CHAUSSETTES DE SPORT

Recommandés

- 1 SURVÊTEMENT
- 1 VÊTEMENT DE PLUIE
- 1 PRODUIT ANTI-MOUSTIQUES
- 1 CREME PROTECTION SOLAIRE IND 50

L'utilisation du téléphone est autorisée sur des créneaux spécifiques définis par l'encadrement. Nous déclinons toute responsabilité en cas de détérioration ou de vol.



650€ tout inclus du lundi matin au vendredi après-midi

**Hébergement
&
Repas**

Entraînements

Equipements

Renseignements

Tél : 06 98 06 51 35 (Florent VEYRIER)
Mail : altheaformation.info@gmail.com

COMMENT S'INSCRIRE

1

Choisissez votre session en fonction des dates proposées

2

Complétez le dossier d'inscription joint

3

Retournez rapidement le dossier d'inscription accompagné de votre règlement (preuve de virement) ou espèces.



ALTHEA FORMATION

37 Rue du Civert 38550 Saint Maurice L'exil

RIB : FR76 1027 8073 1300 0208 6180 144



Aéroport Lyon Saint Exupéry à 55 min



Gare de Lyon Part-Dieu à 50 min

Gare de Péage de Roussillon à 5 min



Sortie d'autoroute Chanas à 10 min



BULLETIN D'INSCRIPTION MEDJANI TRAINING CAMP

STAGE FOOTBALL

Arrivée le lundi 8h30 / Départ le vendredi 17h



Cité scolaire de l'Edit
24 avenue du Lycée
38150 Roussillon – France

☐

SEMAINE DU 20 JUILLET 2026* – POUR LES
2016/2015/2014

☐

SEMAINE DU 27 JUILLET 2026* – POUR LES
2014/2013/2012

*LA SEMAINE SÉLECTIONNÉE EST SUSCEPTIBLE D'ÊTRE MODIFIÉE
EN FONCTION DU NOMBRE DE PARTICIPANTS



**CE STAGE EST
OUVERT AUX
FILLES ET AUX
GARÇONS**

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Poste occupé :

Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

PARENTS

Nom et Prénom : Nom et Prénom :

Adresse : Adresse :

Téléphone : Téléphone :

Mail : Mail :

N° sécurité sociale :

N° mutuelle + Nom organisme :

AUTORISATION PARENTALE

(si l'enfant part avec une personne autre que celle détenant l'autorisation parentale). Nom
et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

J'accepte que toutes les photos ou images prises de mon enfant pendant la durée du stage soient utilisées librement et gracieusement dans le cadre d'opérations promotionnelles ultérieures du Medjani Training Camp. Je déclare renoncer à tout droit à l'image s'y opposant.

ATTENTION Il est obligatoire de joindre à ce bulletin d'inscription :

- La fiche sanitaire
- Le certificat médical (ou la photocopie de licence)
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile au nom de l'enfant
- Le règlement intérieur
- Le règlement se fait par virement ou en espèces, à envoyer par courrier, à l'adresse postale :

ALTHEA FORMATION - 37 Rue du Civert 38550 SAINT MAURICE L'EXIL

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DU
RESPONSABLE DU
STAGIAIRE**



CONDITIONS D'ANNULATION

TOUTE DEMANDE D'ANNULATION DEVRA ÊTRE FORMULÉE PAR ÉCRIT ET RESTERA EXCEPTIONNELLE.

ELLE POURRA ÊTRE ÉTUDIÉE SUR PRÉSENTATION D'UN JUSTIFICATIF VALABLE (RAISON MÉDICALE, ÉVÉNEMENT FAMILIAL MAJEUR, ETC.).

LES FRAIS RETENUS SERONT LES SUIVANTS :

- 30 % DU MONTANT TOTAL POUR TOUTE ANNULATION EFFECTUÉE PLUS DE 30 JOURS AVANT LE DÉBUT DU STAGE ;
- 30 % DU MONTANT TOTAL POUR TOUTE ANNULATION EFFECTUÉE ENTRE LE 30^e ET LE 8^e JOUR PRÉCÉDANT LE DÉBUT DU STAGE ;
- 100 % DU MONTANT TOTAL POUR TOUTE ANNULATION EFFECTUÉE MOINS DE 8 JOURS AVANT LE DÉBUT DU STAGE.

TOUT STAGE COMMENCÉ EST DÛ DANS SON INTÉGRALITÉ.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

A LEUR ARRIVÉE, LES STAGIAIRES PRENDRONT CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR.

LE NON-RESPECT DES CONSIGNES DONNÉES PAR LES ÉDUCATEURS ET ANIMATEURS PEUT ENTRAÎNER L'EXCLUSION IMMÉDIATE DU STAGIAIRE SANS AUCUN DROIT DE REMBOURSEMENT.

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DU
RESPONSABLE DU STAGIAIRE**





RÈGLEMENT INTÉRIEUR

MEDJANI
Training Camp

1. PHILOSOPHIE DU STAGE

LE TRAINING CAMP FOOTBALL A POUR VOCATION D'OFFRIR À CHAQUE PARTICIPANT UNE EXPÉRIENCE SPORTIVE EXIGEANTE, FORMATRICE ET STRUCTURANTE, DANS UN CADRE SÉCURISÉ, BIENVEILLANT ET PROFESSIONNEL.

L'INSCRIPTION AU STAGE IMPLIQUE L'ADHÉSION PLEINE ET ENTIÈRE AU PRÉSENT RÈGLEMENT.

2. ENCADREMENT ET ORGANISATION

LE STAGE EST ENCADRÉ PAR UNE ÉQUIPE D'ÉDUCATEURS DIPLÔMÉS ET DE PROFESSIONNELS DU FOOTBALL, DONT LA PRÉSENCE DE CARL MEDJANI. CHAQUE PARTICIPANT BÉNÉFICIE D'UN ENCADREMENT ATTENTIF VISANT À FAVORISER LA PROGRESSION INDIVIDUELLE, LA DISCIPLINE ET L'ESPRIT COLLECTIF.

3. ATTITUDE ET VALEURS

CHAQUE JOUEUR S'ENGAGE À :

- FAIRE PREUVE DE RESPECT ENVERS LES ÉDUCATEURS, LES INTERVENANTS ET LES AUTRES PARTICIPANTS
- ADOPTER UNE ATTITUDE EXEMPLAIRE SUR ET EN DEHORS DU TERRAIN
- RESPECTER LES RÈGLES DE VIE COLLECTIVE ET LES INFRASTRUCTURES MISES À DISPOSITION
- REFUSER TOUTE FORME DE VIOLENCE, D'IRRESPECT OU DE COMPORTEMENT INAPPROPRIÉ

TOUT MANQUEMENT POURRA ENTRAÎNER UNE SANCTION POUVANT ALLER JUSQU'À L'EXCLUSION DU STAGE.

4. ORGANISATION SPORTIVE

LES PARTICIPANTS S'ENGAGENT À RESPECTER :

- LES HORAIRES DES SÉANCES ET ACTIVITÉS
- LES CONSIGNES TECHNIQUES ET ORGANISATIONNELLES
- LE MATÉRIEL MIS À DISPOSITION

L'OBJECTIF EST DE GARANTIR UN CADRE DE TRAVAIL OPTIMAL ET UNE PROGRESSION CONSTANTE.

5. TÉLÉPHONES ET OBJETS PERSONNELS

LES TÉLÉPHONES PORTABLES SONT AUTORISÉS UNIQUEMENT SUR DES CRÉNEAUX DÉFINIS PAR L'ENCADREMENT, AFIN DE PRÉSERVER LA CONCENTRATION, LA COHÉSION ET LA QUALITÉ DE VIE DU STAGE.

L'ORGANISATION DÉCLINE TOUTE RESPONSABILITÉ EN CAS DE PERTE, VOL OU DÉTÉRIORATION D'EFFETS PERSONNELS.

6. SANTÉ ET SÉCURITÉ

CHAQUE PARTICIPANT DOIT ÊTRE APTE À LA PRATIQUE DU FOOTBALL ET DISPOSER D'UN DOSSIER MÉDICAL COMPLET.

TOUT TRAITEMENT MÉDICAL OU INFORMATION PARTICULIÈRE (ALLERGIES, PATHOLOGIES, ETC.) DOIT ÊTRE COMMUNIQUÉ AVANT LE DÉBUT DU STAGE.

EN CAS D'URGENCE, L'ÉQUIPE ENCADRANTE EST HABILITÉE À PRENDRE TOUTE MESURE NÉCESSAIRE DANS L'INTÉRÊT DE L'ENFANT.

7. VIE EN COLLECTIVITÉ ET HÉBERGEMENT

LE RESPECT DES LIEUX, DES HORAIRES ET DES RÈGLES DE VIE COLLECTIVE EST INDISPENSABLE AU BON DÉROULEMENT DU STAGE.

UN COMPORTEMENT RESPECTUEUX ET RESPONSABLE EST EXIGÉ EN PERMANENCE AU SEIN DE L'HÉBERGEMENT.

8. DÉPART ANTICIPÉ

TOUT DÉPART ANTICIPÉ DOIT ÊTRE SIGNALÉ À L'ORGANISATION ET EFFECTUÉ PAR UN RESPONSABLE LÉGAL OU UNE PERSONNE DÔMENT AUTORISÉE.

EN SIGNANT CI-DESSOUS, JE RECONNAIS
AVOIR LU ET ACCEPTÉ LE RÈGLEMENT
INTÉRIEUR DU STAGE :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ☐ FILLE ☐

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	☐	☐		Autres (préciser)	
Ou Tétracoq	☐	☐			
BCG	☐	☐			

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 ? 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 ☐ non ☐	VARICELLE oui ☐ non ☐	ANGINE oui ☐ non ☐	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui ☐ non ☐	SCARLATINE oui ☐ non ☐
COQUELUCHE oui ☐ non ☐	OTITE oui ☐ non ☐	ROUGEOLE oui ☐ non ☐	OREILLONS oui ☐ non ☐	

ALLERGIES* : ASTHME oui ☐ non ☐
ALIMENTAIRES oui ☐ non ☐

MÉDICAMENTEUSES oui ☐ non ☐
AUTRES _____

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

Veuillez préciser :

- Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les **dates et les précautions à prendre** :
- Toute(s) autre(s) recommandation(s) utile(s) (votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.) :

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.

Date :

Signature :