

CHAMPIONNAT de FRANCE UNSS

Volley Minimes Filles excellence



! IMPORTANT

Pages 3, 4 et 5 à retourner au collège
pour le jeudi 18 Avril 2024.
Avec le règlement de 60€

Du 14 au 17 mai 2024
Centre des Sports Bernard GUY
PONT-À-MOUSSON

PLANNING JOURNALIER CF VOLLEY MININES FILLES EXCELLENCE

PLANNING JOURNALIER CF VOLLEY MININES FILLES EXCELLENCE

Mardi 14 mai 2024

Mercredi 15 mai 2024

14H - 17H

- Arrivée des équipes :
- Gestion administrative
 - Photo officielle
 - Activités diverses

18H - 20H

- Réunion technique
- Évaluation théorique Jeunes Officiels
- Repas

20H15

- Départ aux hôtels

7H45 - 8H25

- Arrivées des équipes au gymnase
- Mise en place des équipes sur les terrains
- Echauffement

8H30 - 11H00

- Début du championnat

11H15 - 12H45

- Repas

13H00 - 17H30

- Reprise du championnat

17H45 - 18H30

- Temps libre
- Kahoot (en équipes)

18H45 - 20H00

- Repas
- Retour aux hôtels



PLANNING JOURNALIER CF VOLLEY MININES FILLES EXCELLENCE

PLANNING JOURNALIER CF VOLLEY MININES FILLES EXCELLENCE

Jeudi 16 mai 2024

Vendredi 17 mai 2024

08H15 - 08H55

- Arrivées des équipes au gymnase
- Mise en place des équipes sur les terrains
- échauffement

09H00 - 12H00

- Début du championnat

12H15 - 13H45

- Repas

14H00 - 16H00

- Reprise du championnat

16H30 - 18H30

- Temps libre
- Beach volley
- Visite culturelle (sous réservation)

18H45 - 20H30

- Apéro des régions
- Repas sur la place Duroc
- Retour aux Hôtels

08H00 - 08H55

- Arrivée des équipes au gymnase
- Remise des clés
- Mise en place des équipes sur les terrains
- Echauffement

09H00 - 11H45

- Début du championnat

12H - 13H15

- Repas

13H30

- FINALE

15H15 - 16H00

- remise des récompenses.
- protocole fin de championnat.

16H15

- Départ des équipes



FICHE SANTE

• **ELEVE** :

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

ADRESSE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

N° DE SECURITE SOCIALE :

CAISSE D'ASSURANCE MALADIE :

• **PERSONNES A JOINDRE** :

❶ NOM, PRENOM:

QUALITE :

TELEPHONE(S) :

ADRESSE (si différente de celle de l'élève) :

❷ NOM, PRENOM:

QUALITE :

TELEPHONE(S) :

ADRESSE (si différente de celle de l'élève) :

• **SANTE** :

Aucun problème à signaler

Allergie(s) (spécifiez) :

Asthme : Léger

Modéré

Sévère

Épilepsie

Diabète

Autres maladies ou handicaps :

Médicaments à prendre (fournir obligatoirement l'ordonnance) :

Régime alimentaire particulier (sans sel, végétarien...) :

- Autres informations à communiquer :

**Une participation de 20€ par jour
pour l'hébergement et les repas
est demandée aux familles :
soit 60€ par élève**

**(paiement en espèce ou en
chèque à l'ordre de l'AS CLG LE
CEDRE)**

En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à se faire hospitaliser.

Je donne, par la présente, autorisation de faire utiliser une ambulance et donne mon accord pour l'admission dans un hôpital, pour tout traitement recommandé par le personnel médical, y compris une intervention chirurgicale si c'est une nécessité dans l'intérêt de l'enfant.

Signature du père, de la mère ou du tuteur légal :

Date :



Autorisation de droit à l'image Championnat de France

Je soussigné.....responsable légal de l'élève

en classe de,

autorise la prise de photos et de vidéos de mon enfant qui pourront être publiées sur tous les réseaux sociaux de l'établissement afin de communiquer sur le séjour de permettre le suivi de la compétition. (YouTube, Instagram, Facebook, ENT, Site Internet Club Jeune...)

N'autorise pas la prise de photos et de vidéos de mon enfant.

Fait àle.....

Signature :

Informations diverses :

Nous vous rappelons que les téléphones portables seront interdits durant les nuits (qui sont faites pour dormir) et qu'un suivi alimentaire sera observé pour les joueuses afin de limiter l'apport de sucres rapides et sodas pendant la compétition (et si possible une semaine avant celle-ci).

Signature :



DOCUMENT A REMETTRE A L'ACCUEIL DU CHAMPIONNAT DE FRANCE

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) (Père / Mère / Tuteur / Tutrice),

Téléphone : Adresse :

1/ Autorise mon fils / ma fille (NOM et Prénom) :

Date de naissance : Numéros à joindre, en cas d'urgence :

Nom et ville de l'établissement scolaire :

À PARTICIPER AU CHAMPIONNAT DE FRANCE UNSS DE VOLLEY-BALL, À PONT A MOUSSON DU 14 AU 17 MAI 2024

2/ Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Date : Signature :

Charte de participation de l'élève au Championnat de France UNSS

NOM et prénom de l'élève :

Lors du Championnat de France UNSS, je m'engage à :

1. Me conformer aux règles du jeu et aux règles sanitaires ;
2. Respecter les décisions de l'arbitre, du juge ;
3. Respecter mes adversaires et mes partenaires ;
4. Refuser toute forme de violence et de tricherie ;
5. Être maître de moi en toutes circonstances ;
6. Être loyal dans le sport et dans la vie ;
7. Être exemplaire, tolérant et généreux ;
8. Respecter l'ensemble des personnes participant à l'organisation de ce championnat ;
9. Respecter les installations mises à notre disposition pour nous permettre d'évoluer à notre meilleur niveau : vestiaires, terrains, lieux d'hébergement et de restauration ;
10. Prendre connaissance qu'en cas de manquement grave au regard de cette charte, des sanctions disciplinaires pourront être prises à l'encontre de ma personne, de mon équipe et de mon Association Sportive.

Lu et approuvé, le

Signature du sportif :