



Camp de perfectionnement

Trois jours de perfectionnement, avec l'entraîneur-chef Dave Vollant du club badminton les Nomades

À l'école Johnny-Pilot de Uashat.

Pendant la semaine de relâche, 29 février 1-2 Mars



L'entraîneur-Chef



Dave Vollant
Entraîneur certifier pnce

C'est dans l'effort que nous atteignons nos buts!
Cellulaire: (418) 960-4807

Ce camp est destiné aux jeunes ayant déjà une expérience en badminton.

Au cours de ces journées, votre enfant aura la chance de développer ses habiletés techniques, théoriques, physiques et stratégiques de cette discipline.

Supervisé par l'entraîneur du club badminton les Nomades, Dave Vollant et aidé d'un assistant-entraîneur, ce camp saura satisfaire les adeptes de cette activité.

Horaire

29 février et 1-2 mars 2016

8h00 accueil des jeunes 29 février

- Jeux d'équipe
- Techniques et stratégies de simple
- Techniques et stratégies de double
- Techniques et stratégies de mixte
- Cardio/musculation adapté au badminton
- Correction individualisé (15 à 30 min)
- Concentration et préparation mental avant et pendant une compétition
- Valeur d'esprit d'équipe et sportive

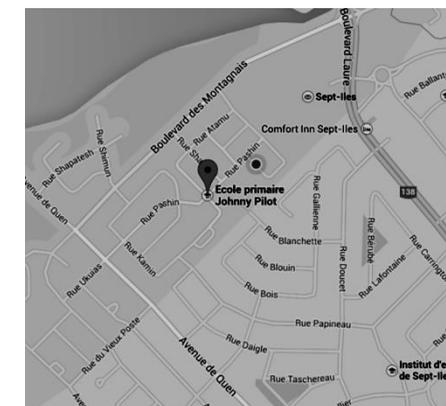
Point important : **S'AMUSER !**



Coût 150.00\$

- 3 journées d'entraînement
- 3 repas par jour
- Volants fournis
- Un encadrement des joueurs par du personnel compétent et qualifié
- Des activités de groupe en soirée
- Un T-shirt sera remis à chaque participant

Seulement 16 inscriptions seront retenues.



École Johnny-Pilot

100 rue Pashin
Uashat, Québec
Téléphone (418) 962-5777
Cell : (418) 960-4807



Camp perfectionnement de 3 jours

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Date de naissance :

Sexe : F M

No ass. maladie :

Expiration : _____

Nom du parent :

Tél. (rés.) : _____

(bur.) : _____

(cell.) : _____

(autre) :

Courriel :

FICHE DE SANTÉ DE L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____

N° d'ass. maladie : _____

Parents ou tuteurs à contacter en cas d'urgence :

1- _____

Tél. (rés.) : _____ (bur.) : _____

2- _____

Tél. (rés.) : _____ (bur.) : _____

Médecin traitant : _____

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Répondre à chacune des questions et préciser s'il y a lieu.

L'enfant a-t-il déjà :

subi une fracture, une luxation ou une entorse :

Oui Non Précisez : _____

ressenti des troubles respiratoires associés à l'effort?

Oui Non Précisez : _____

perdu connaissance, ressenti des étourdissements ou des douleurs thoraciques?

Oui Non Précisez : _____

souffert de problèmes liés à la chaleur?

Oui Non Précisez : _____

Été diagnostiqué pour une maladie chronique ou récurrente?

Oui Non Précisez : _____

L'enfant prend-il un ou des médicaments? Oui Non

Si oui, lesquels et quelle en est la posologie?

1-Médicament : _____

Posologie : _____

2-Médicament : _____

Posologie : _____

3-Médicament : _____

Posologie : _____

L'enfant est-il apte à prendre lui-même ses médicaments?

Oui Non

L'enfant souffre-t-il de troubles de comportement?

Oui Non

Est-il contrôlé avec des médicaments? Oui Non

L'enfant souffre-t-il d'allergies? Oui Non

Si oui, lesquelles?

Alimentaires : arachides Oui Non

noix et autres Oui Non

produits laitiers Oui Non

autres : _____

Médicaments : pénicilline Oui Non

autres : _____

Végétales ou animales : piqûre d'insectes Oui Non

autres : _____

L'enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies? Oui Non

Si oui, qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament?

l'enfant lui-même

le personnel de la santé

le parent

toute personne adulte responsable

le moniteur

AUTORISATION MÉDICALE

En signant la présente, j'autorise l'entraîneur ou encore l'assistant entraîneur à prodiguer tous premiers soins nécessaires. Si l'entraîneur juge pertinent, j'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, j'autorise le personnel médical, inscrit dans le camp, à prodiguer tous soins médicaux requis par son état.

AUTRE AUTORISATION

De plus, j'accepte que mon enfant soit photographié et que ces photos servent à des fins de promotion du camp

Oui Non

Nom et prénom du parent ou du tuteur (en caractères d'imprimerie)

Signature du parent ou du tuteur

Date

