



coerver
COACHING
QUÉBEC

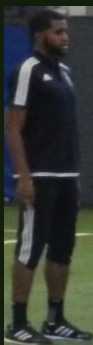
LE DIMANCHE
9h30 – 10h50



PROGRAMME HIVERNAL DE DÉVELOPPEMENT D'HABILITÉS 2017-18

U8 (nés en 2010) à U13 (nés en 2005)

13,3 HEURES DE
DÉVELOPPEMENT
D'HABILITÉS
PAR SESSION



ENTRAÎNEURS
SPÉCIALISÉS DANS LA
MÉTHODE COERVER



TOUS LES PARTICIPANTS
RECEVRONT UN KIT
COERVER (Adidas)

Les joueurs seront
assignés par groupe d'âge
initialement et, suite à
l'évaluation spécialisée, ils
seront assignés aux
groupes selon leur niveau
d'habileté



1- ÉCHAUFFEMENT

**2- INTRODUCTION ET
PERFECTIONNEMENT DE
GESTES TECHNIQUES**

**3- EXERCICES DE
RAPIDITÉ TECHNIQUE**

**4- EXERCICE À
EFFECTIF RÉDUIT**

**5- DEVOIR
TECHNIQUE**



Si vous souhaitez inscrire
une équipe entière (8 à 14
joueurs) nous formerons
un groupe composé
uniquement de ces
joueurs.

CENTRE DE SOCCER
MULTIFONCTIONEL
TERREBONNE

SESSION 1: 15 OCTOBRE 2017 au
7 janvier 2018
10 SÉANCES (80 MINS)
PRIX: 195\$
Date limite d'inscription: 4 octobre

SESSION 2: 14 JANVIER AU 8 AVRIL
2018 -- 10 SÉANCES (80 MINS)
PRIX: 195\$
DATE LIMITE D'INSCRIPTION: 15
DÉCEMBRE 2017

SPÉCIAL: SESSION 1+2 : 355\$
PAIEMENT DOIT ÊTRE REÇU
AVANT LE DÉBUT DE SESSION 1

ENDROIT ET DÉTAILS

AVANTAGE

CONTENU





PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT D'HABILITÉS

Hiver 2017-2018

U8 (née en 2010) à U13 (née en 2005)

FICHE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION POUR (COCHEZ) : Session 1 _ 195 \$ Session 2 _ 195 \$ Session 1 & 2 _ 355 \$

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

SEXE : M ou F

ANNÉE MOIS JOUR

ADRESSE : _____

APPARTEMENT : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

NO. ASSURANCE MALADIE : _____

NOM DU RÉPONDANT : _____

RELATION : _____

COURRIEL : _____

TÉLÉPHONE : _____

CLUB : _____

CATÉGORIE : U-____

CALIBRE : AA A LOC.

Je suis la personne responsable du paiement de cette inscription. Je confirme avoir lu, avoir compris et avoir accepté la politique de remboursement ainsi que la politique d'assignation de groupes du Programme de Développement D'Habilités Coerver 2017-2018.

Signature de la Personne Responsable _____

DÉTAILS

Centre de soccer multifonctionnel
de Terrebonne

Session 1: 15 octobre au 7 janvier
Session 2: 14 janvier au 8 avril 2018

De 9h30 à 10h50

195 \$/par Session

Spécial! Session 1 + Session 2: 355 \$
(Payé avant le début de Session 1)

GRANDEUR

(cochez)

- AL (adulte large)**
- AM (adulte médium)**
- AS (adulte small)**
- YXL (enfant x-large)**
- YL (enfant large)**
- YM (enfant médium)**
- YS (enfant petit)**

ENTRAÎNEMENT TYPIQUE



9h 15 : Arrivée des joueurs

9h 30 : Entraînement

10h 50: Fin de séance

Devoir Technique

EN ESPÈCES OU CHÈQUE SEULEMENT (Chèque émis à l'ordre d'ARS Lanaudière)

AU : 2475, Boul. Des Entreprises, Bureau 220 Terrebonne, Qc, J6X 4J9

PAIEMENT :

POUR INFORMATION :

Francisco (Paco) Oltra | (450) 581-4545 poste: 521

foltra@soccer-lanaudière.qc.ca

<https://fr-fr.facebook.com/CoerverCoachingQc/>

<http://www.soccer-lanaudiere.qc.ca/> -



POLITIQUE DE REMBOURSEMENT PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT D'HABILITÉS COERVER 2017-18

L'Assignment au Groupe :

Au début de chaque session de Coerver (10 semaines), tous les participants sont testés pour déterminer leurs niveaux de compétence. L'assignation des participants aux groupes selon leurs âges et niveaux de compétence est fondamentale à la méthodologie Coerver et cette assignation est contrôlée strictement par les entraîneurs Coerver. Alors nous ne pouvons pas garantir qu'un participant sera assigné au même groupe que ses amis. **Aucun remboursement ne sera remis à un participant qui veut se retirer du programme à cause de son insatisfaction avec le groupe auquel il a été assigné par les entraîneurs du Programme Coerver.**

SESSION # 1

- Annulation de la Session par Coerver Québec : Remboursement intégral
- Annulation demandée avant le 1 octobre 2017 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 2 au 14 octobre 2017 (inclusivement) pour le participant ayant inscrit : Remboursement de 50%
- Annulation demandée le 15 octobre 2017 et après pour le participant s'ayant inscrit : Aucun Remboursement.

SESSION # 2

- Annulation demandée avant le 25 décembre 2017 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation de la Session par Coerver Québec : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 26 décembre 2017 au 6 janvier 2018 (inclusivement) pour le participant ayant s'inscrit : Remboursement de 50%
- Annulation demandée le 7 janvier 2018 et après pour le participant s'ayant inscrit : Aucun Remboursement.

SESSIONS #1 et # 2 :

- Annulation de la Session par Coerver Québec avant le début de la Session 1 : Remboursement intégral
- Annulation de la Session par Coerver Québec avant le début de la Session 2 : Remboursement de 50% (du montant 355,00 \$).
- Annulation demandée avant le 1 octobre 2017 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 2 au 14 octobre 2017 (inclusivement) pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 257,50 \$ (du montant 355, 00 \$)
- Annulation demandée entre le 15 octobre et le 25 décembre 2017 pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 160,00 \$ (du montant 355,00 \$).
- Annulation demandée entre le 26 décembre 2017 et le 6 janvier 2018 (inclusivement) pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 80,00 \$ (du montant 350,00 \$)
- Annulation demandée le 7 janvier 2018 et après pour le participant s'ayant inscrit : Aucun Remboursement.

J'affirme que j'ai lu, je comprends et j'accepte la politique de remboursement du *Programme de Développement D'Habilités Coerver 2017-18*.

Signature de la Personne Responsable : _____

Date : _____



DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT ET QUITTANCE : CAMP HIVER 2017-18 De l'ARS LANAUDIÈRE

Je reconnais par les présentes que le soccer est un sport qui comporte un risque de blessure. Ces risques incluent notamment ceux qui sont causés par le terrain, les installations, la température, le climat, la condition des athlètes, la déshydratation, l'équipement, ainsi que les actions posées par des tiers, notamment les participants, les bénévoles, les entraîneurs, les officiels et les personnes responsables du programme. Ces risques sont inhérents au sport de soccer. Par les présentes, j'assume (de la part de mon enfant qui fera partie du programme Hiver Coerver) tous les risques découlant de sa participation à ce programme.

Je reconnais qu'une responsabilité pourrait découler de la négligence ou de l'insouciance de la part des personnes physiques ou morales qui sont dégagées de toute responsabilité aux termes des présentes, d'un équipement dangereux ou défectueux maintenu ou contrôlé par celles-ci ou qui est la propriété de celles-ci ou encore du fait que celles-ci puissent être tenues responsables sans faute de leur part.

En considération de l'inscription de mon enfant à ce programme Coerver, en mon nom et au nom de mes représentants: (A) je libère ARS Lanaudière, Coerver Coaching Québec, Sportsmethod Limited et Adidas, ainsi que ses administrateurs, dirigeants, employés et bénévoles (les « parties libérées »), je les dégage de toute responsabilité et renonce à mes droits à leur égard relativement à l'ensemble des réclamations, actions, demandes et dommages-intérêts de quelque nature que ce soit, notamment de toute responsabilité relativement aux blessures de mon enfant; et (B) je conviens d'indemniser et de défendre les parties libérées à l'égard de toute responsabilité ou de réclamations de personnes physiques ou morales découlant d'une action de ma part pour la durée du programme.

Je comprends que des photos de mon enfant pourraient être prises durant le programme Coerver. Je consens par les présentes à la publication ou à l'utilisation de quelque autre manière d'une photo ou d'une vidéo de mon enfant ou de son image par l'ARS Lanaudière ou Coerver Coaching Québec, les personnes responsables de la tenue du programme dans les documents de marketing ou de promotion relatifs à Coerver Coaching Québec.

Je conviens que le présent formulaire de dégageement de responsabilité en cas d'accident et de quittance doit être interprété en conformité avec les lois de la Province de Québec.

Signature du Parent ou Responsable

Date

Nom Du Participant au Programme: _____