LES DIMANCHES COERVER
9h00 – 10h30

PROGRAMME HIVERNAL DE DÉVELOPPEMENT D'HABILETÉS, JOLIETTE 2018-19

U8 *(nés en 2011) à* ***U13*** *(nés en 2006)*

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.

CONTENU

15h00 HEURES DE DÉVELOPPEMENT D'HABILETÉS PAR SESSION

ENTRAÎNEURS SPÉCIALISÉS DANS LA MÉTHODE COERVER

LES PARTICIPANTS RECEVERONT UN KIT COERVER (Adidas)

★

TOUS LES PARTICIPANTS AURONT L'OPPORTUNITÉ D'ÊTRE IDENTIFIÉ POUR LE PROGRAMME CDR "RÉGIONAL"

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

AVANTAGE

CENTRE MULTISPORT DE JOLIETTE

SESSION 1: 18 NOVEMBRE 2018 au 3 FÉVRIER 2019
10 SÉANCES (90 MINS)
PRIX: 210$
Date limite d'inscription: 7 novembre

SESSION 2: 10 FÉVRIER AU 14 AVRIL 2019 10 SÉANCES (90 MINS)
PRIX: 210$
DATE LIMITE D'INSCRIPTION: 30 JANVIER 2019

SPÉCIAL: SESSION 1+2 : 385$
PAIEMENT DOIT ÊTRE REÇU AVANT LE DÉBUT DE SESSION 1

ENDROIT ET DÉTAILS

PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT D'HABILETÉS

Hiver 2018-2019

U8 *(née en 2011)* **à U13** *(née en 2006)*

FICHE D'INSCRIPTION

INSCRIPTION POUR (COCHEZ) : Session 1 __ 210 $ Session 2 __ 210 $ Session 1 & 2 __ 385 $

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 2018-2019.

Signature de la Personne Responsable _____

DÉTAILS

Centre multisport de Joliette
1000 rue Ladouceur J6E-3X2

Session 1: 18 novembre au 3 février 2019
Session 2: 10 février au 14 avril 2019

De 9h30 à 11h00

210 $/par Session

Spécial! Session 1 + Session 2: 385 $
(Payé avant le début de Session 1)

GRANDEUR
(cochez)

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

ENTRAINEMENT TYPIQUE

8h 45 : Arrivée des joueurs

9h 00 : Entraînement

10h 30: Fin de séance

Devoir Technique

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

AU : 2475, Boul. Des Entreprises, local 107
Terrebonne, Qc, J6X 4J9

PAIEMENT :

POUR INFORMATION :

Francisco (Paco) Oltra | (450) 581-4545 poste: 521
foltra@soccer-lanaudière.qc.ca
http://www.soccer-lanaudiere.qc.ca/ -

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT D'HABILETÉS COERVER 2018-19

L'Assignation 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 5 novembre 2018 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 6 au 16 novembre 2018 (inclusivement) pour le participant ayant inscrit : Remboursement de 50%
- Annulation demandée le 18 novembre 2018 et après pour le participant s'ayant inscrit : Aucun Remboursement.

SESSION # 2

- Annulation demandée avant le 21 janvier 2019 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation de la Session par Coerver Québec : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 22 novembre 2018 au 4 février 2019 (inclusivement) pour le participant ayant s'inscrit : Remboursement de 50%
- Annulation demandée le 8 février 2019 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 385,00 $).
- Annulation demandée avant le 1 octobre 2018 par le participant s'ayant inscrit : Remboursement intégral
- Annulation demandée du 7 au 18 novembre 2018 (inclusivement) pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 257,50 $ (du montant 385, 00 $)
- Annulation demandée entre le 19 novembre et le 25 décembre 2018 pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 160,00 $ (du montant 385,00 $).
- Annulation demandée entre le 26 décembre 2018 et le 4 février 2019 (inclusivement) pour le participant s'ayant inscrit : Remboursement de 80,00 $ (du montant 385,00 $)
- Annulation demandée le 5 février 2019 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'Habiletés Coerver 2018-19.*

Signature de la Personne Responsable : _____

Date :_____

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT ET QUITTANCE : CAMP HIVER 2018-19 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 dégagement 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: _____