

Stage Février 2025



RESPECT - PASSION - PLAISIR - RIGUEUR — HUMILITÉ - ABNÉGATION -
PROFESSIONNALISME - EXIGENCE

Nos ambassadeurs, ambassadrices



Anthony Racioppi

Gardien BSC Young Boys
Super League (Suisse)



Joël Bats

Ex Gardien français puis Entraîneur
Gardiens Olympique Lyonnais



Eva Danjou

Gardiennne TEGG
D2 Féminine



Mathias Menendez

Snowboarder Handisport
Equipe de France



Mickaël Dumas

Responsable Formation
Gardiens - FC Rennes



Mylène Chavas

Gardiennne Réal Madrid
Liga Féminine



Solène Froger

Gardiennne Albi Marsac
D2 Féminine



Antoine Collomb Patton

Ski de fond Handisport
Equipe de France



Laetitia Philippe

Gardiennne au Havre AC
D1 Arkema



Jean-Yves Hours

Entraîneur Gardiens
Montpellier HSC



Gauthier Kuntzmann

Journaliste Sportif
Canal +



Dali Sanschagrin

Journaliste
Co-auteur d'Amour foot

Président d'honneur

Thierry Barnerat

Instructeur FIFA Goalkeepers
Analyste Vidéo Thibault Courtois

Entraîneur des Sport de
Performance
Swiss Olympic



Président d'honneur
Académie GB Développement

” Être Président d'honneur d'une telle Académie consacrée aux développements des gardiens est un honneur. C'est aussi un plaisir, une fierté de voir un de ses élèves mettre en place un tel projet et d'avoir le souci de le développer à chaque instant afin de réunir l'ensemble des conditions pour amener les gardiens sur le chemin de la progression. Ayant la chance de voyager et d'enseigner pour la FIFA, d'observer la place consacrée au développement des gardiens, Annecy et sa région ont une grande chance de pouvoir bénéficier d'une telle structure qui associe compétences, passion et bienveillance. Je suis convaincu que ces futures années seront rêvées et combleront vos attentes, à vous et à l'ensemble des personnes qui composent l'univers des gardiens. À très bientôt. ”

Thierry Barnerat



Notre Passion, la Formation



Thierry DEBORDES
Directeur
Diplôme Entraîneur Pro GB – ASF
Préparateur mental SHN
Responsable Formation



Anais PETTEX
Educatrice
Master STAPS
Certificat GB Niveau 2
Ex joueuse ASSE



Tanguy JOURDAN
Educatrice
Certificat GB Niveau 2+
Responsable Pré-Formation
Ex gardien de but



Antony DEBORDES
Préparateur physique
BPJEPS AGFF (C&D)
DUPP
2 Mentorats PP (RMP-CC)



Jonathan SERIGNAN
Educatrice
Certificat GB Niveau 1



Richard FANTI
Educatrice
Certificat GB Niveau 1



Maxence Kermorvant
Educatrice
Certificat GB Niveau 1



Noémie ROUX
Photographe



Jérémy FAURE
Master en Kinésithérapie et
réadaptation



Baptiste Charvieux
Médecin du sport

Nos Valeurs :



Equipements et installations



Espace musculation



Staff médical



Espace cardio



Espace Motricité & Réathlétisation



Vestiaires



Salle de Cours

Les infrastructures



1 terrain en herbe & 1 zone synthétique

Organisation de la semaine

Planning du Stage				
<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Jeudi</u>	<u>Vendredi</u>
<u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires	<u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires	<u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires	<u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires	<u>8h30</u> Accueil parents et stagiaires
<u>9h30 - 11h</u> Séance tests	<u>9h30-11h</u> Séance situation prise de balle, déviation	<u>9h30-11h</u> Intervenant Ou sortie extérieure	<u>9h30-11h30</u> Séance plongeurs offensifs, duels, prise de décision	<u>9h30-11h30</u> Séance jeux duels 2/2 1/1 ,frappe plongeurs
<u>12h-14h</u> Repas + Animation	<u>12h-14h</u> Repas + Animation	<u>12h-14h</u> Repas + Animation	<u>12h-14h</u> Repas + Animation	<u>12h-14h</u> Repas + Temps libre
<u>14h30-16h</u> Séance - Technique jeux au pieds opposition	<u>14h30-16h</u> Séance mises à terre faces et latérales	<u>14h30-16h</u> Séance situation plongeurs, angles	<u>14h30-16h</u> Séance analyse trajectoire balle aérienne	<u>14h - 16h</u> Tournoi Ultimate Keepers Tour
<u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents	<u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents	<u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents	<u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents	<u>16h30</u> Collation stagiaires Accueil parents

Dossier d'inscription

Renseignements concernant le stagiaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à :

Âge :

Adresse des parents.....

Code postal : Ville :.....

Tél. domicile : Portable :

E-mail :

N° de sécurité sociale :

Contrat de mutuelle :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Pièces à fournir :

- Certificat médical aptitude à la pratique du football ou copie licence
- Fiche sanitaire remplie et signée
- Attestation mutuelle et sécurité sociale
- Autorisation de sortie du territoire
- (carte d'identité ou passeport du stagiaire et du représentant signataire de l'AST)

Tarif (tenue du stage offerte, lavée et séchée tous les midis et soirs)

- Formule semaine avec demi-pension: **420 €** (chèque bancaire à l'adresse de l'Académie, voir dernière page ou virement RIB page fiche renseignement)

- Acompte de **200 €** lors de l'inscription

- Solde le premier jour du stage de **220 € en chèque**

Possibilité de paiement échelonné (3fois)

Dotation en lots par catégorie, lors du tournoi UKT de fin de stage

** Commande de paire de gants "Reusch" possible avec une remise de 20% pour le stagiaire*

Autorisation parentale

Nom/ Prénom:

.....

Autorise mon fils (ma fille) à participer aux séances de football encadrées par les éducateurs diplômés de GB DEVELOPPEMENT et éventuellement de se déplacer sur des activités annexes...

et dégage l'association de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir lors des séances d'entraînements ou d'un déplacement.

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Autorisation de droit à l'image

Nom/ Prénom:

.....

J'autorise l'association GB DEVELOPPEMENT à prendre des photos et à filmer mon enfant lors des séances, dans le cadre des activités sportives et la vie sur le centre. Ces photos pourront être utilisées sur les réseaux sociaux de l'association; Facebook, Instagram, LinkedIn, Youtube.

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Fiche renseignements

Nom : Prénom :

Taille : Poids :

Taille du père : Taille de la mère :

Si blessures 2024 lesquelles :

Si blessures 2025 lesquelles:.....

(fournir les certificats ou radios ou échographies) **OBLIGATOIRE**

Nombre d'années de pratique de gardien de but :

Club actuel :

Niveau de pratique :

Fréquence d'entraînements hebdomadaires :

Nombre de spécifques gardien par semaine :

Stages District ? OUI - NON

Stages Ligue ? OUI - NON

(entourer la réponse)

Niveau scolaire actuel :

Orientation scolaire souhaitée :

Objectif sportif :

Objectif professionnel :

Relevé Identité Bancaire GB DEVELOPPEMENT

BP AUVERGNE RHONE ALPES				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
ASS GARDIEN DE BUT DEVELOPEME				
27 ROUTE DE THONES ANNECY LE VIEUX 74940 ANNECY				
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) FR75 1680 7000 1936 2921 3721 767				
Code Banque 16807	Code Guichet 00019	N° du compte 36292137217	Clé RIB 67	BIC (Bank Identification Code) CCBPRPPGRE Domiciliation/Paying Bank BPAURA ACY VX ALBIGNY

Fiche Sanitaire

L'enfant suit-il un traitement médical? Oui / Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin

Votre enfant a-t-il eu des blessures récentes ?

Si blessures 2024 lesquelles :.....

Si blessures 2025 lesquelles:.....

(fournir les certificats ou radios ou échographies) **OBLIGATOIRE**

Votre enfant est-il sujet à des troubles légers de psychomotricité et/ou de vision (dyspraxie, dysphasie, daltonie)

Si oui précisez :

L'enfant a-t-il des allergies ?

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

ASTHME.....Oui / Non

ALIMENTAIRE.....Oui / Non

MEDICAMENTEUSEOui / Non

AUTRES.....Oui / Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir:

.....
.....

Recommandations particulières: votre enfant porte-t-il?

Des lunettes.....Oui / Non

Des lentillesOui / Non

Des prothèses dentaires....Oui / Non

Des prothèses auditivesOui / Non

Autres (Précisez)

INDIQUEZ CI-APRES :

1.Votre enfant a-t-il des interdictions particulières en matière d'activités physiques et sportives :

.....

2. Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire spécifique ? (sans porc, végétarien, etc)

.....;

3. Votre enfant a-t-il des difficultés de santé (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre:

.....

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant,

déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

L'ensemble des informations fournis ci dessus sont strictement confidentielles et non transmises à des tiers)

Date :

Signature :

Autorisation Médicale

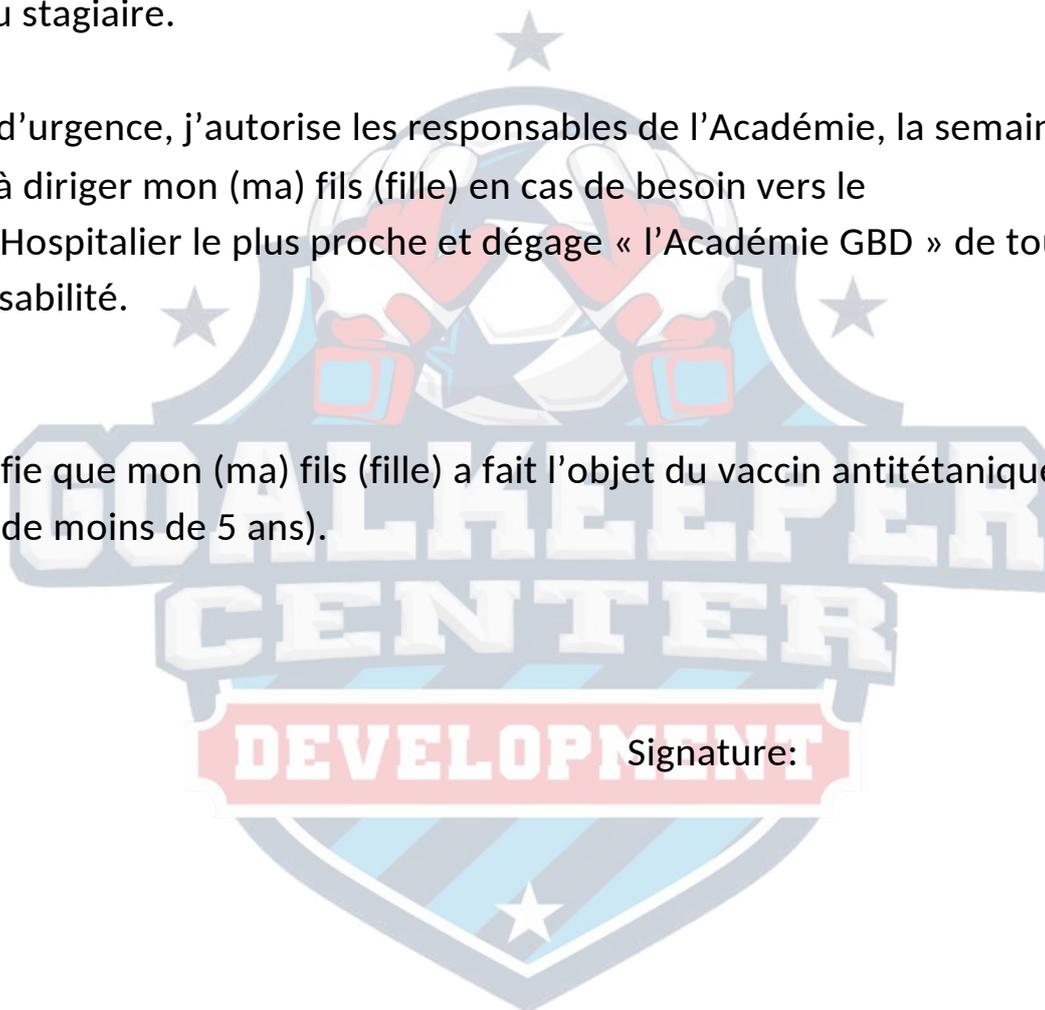
Je soussigné Père, mère, tuteur, représentant légal du stagiaire.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'Académie, la semaine du Stage, à diriger mon (ma) fils (fille) en cas de besoin vers le centre Hospitalier le plus proche et dégage « l'Académie GBD » de toute responsabilité.

Je certifie que mon (ma) fils (fille) a fait l'objet du vaccin antitétanique (rappel datant de moins de 5 ans).

Date:

Signature:



Bon de commande tenue du stage (offerte)

Lavée et séchée après chaque séance

Taille

Maillot (entourer la bonne taille)

12a 14a 16a S M L XL

Short (entourer la bonne taille)

12a 14a 16a S M L XL

Chaussettes (inscrire la taille)

.....
Nom et prénom du stagiaire :

.....
Signature du stagiaire :



Contact : Thierry Debordes

06.49.32.98.24

info@goalkeeperdevelopmentcenter.com

www.goalkeeperdevelopmentcenter.com

**Académie GB Développement
Complexe sportif Marcel Dassault
251 routes des Sarves, 74370 Metz Tassy**

Suivez-nous sur nos réseaux sociaux :

