**Label Camp**

**Clubs vaudois**

Afin d’obtenir le label ACVF pour votre camp, merci de bien vouloir compléter le document ci-dessous et le renvoyer à :

Didier Soster : soster.didier@football.ch

**L’obtention du LABEL** vous permettra de bénéficier d’**un soutien financier** de l’Association Cantonale Vaudoise de Football.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation** | **Infrastructures** | **Programme** |
| Club organisateur :       | Nbre de terrains de football : [ ]  herbe | Nbre d’heure d’entr. par jour : |
| Lieu du camp :       |  [ ]  synthé | Activités polysportives :       |
| Date : du       au       |  |  |
| Les enfants passent-ils la nuit sur place ? | Vestiaires (1 pour 20)[ ]  oui [ ]  non |  |
|  [ ]  oui [ ]  non  | Nuits [ ]  Hôtel | Un tournoi interne est-il organisé ? |
| Nombre de participants : |  [ ]  Auberge Jeun. |  [ ]  oui [ ]  non  |
|        garçons       filles |  [ ]  Camping | Prix pour la semaine :       |
| Nombre d’entraîneurs :       |  [ ]  Centre sportif | Le déplacement est-il compris dans |
|  |  [ ]  Abris PC | ce prix ? [ ]  oui [ ]  non |
|  |  | Quel est le budget de votre camp ? |
|  | Repas Petit déjeuner [ ]  oui [ ]  non | montant : CHF       |
|  |  Dîner [ ]  oui [ ]  non |  |
|  |  Quatre heures [ ]  oui [ ]  non |  |
|  |  Souper [ ]  oui [ ]  non |  |
|  |  |  |
| **Documentation – Programme de la semaine** |
|  LUNDI |  MARDI |  MERCREDI |  JEUDI |  VENDREDI |  SAMEDI |
|  Matin |  Matin |  Matin |  Matin |  Matin |  Matin |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|  Midi |  Midi |  Midi |  Midi |  Midi |  Midi |
|  Après-midi |  Après-midi |  Après-midi |  Après-midi |  Après-midi |  Après-midi |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|  Soir |  Soir |  Soir |  Soir |  Soir |  Soir |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

Le responsable du camp et les entraîneurs s’engagent à protéger activement les joueurs contre toutes formes de violence

physique, verbale, psychologique, sexuelle et les remarques racistes.

|  |
| --- |
| **Encadrement** |
|  | **Nom** |  **Prénom** |  **Année de naissance** |  **Diplôme** |
| Responsable du camp : |       |       |       |       |
| Responsable technique : |       |       |       |       |
| Liste des entraîneurs : |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Coordonnée du médecin référant :  |       |       |       |       |
| Le Président du club se porte garant de la bonne tenue du camp |
| Nom :       | Prénom :       |

 Sceau et signature du club