



STAGES
DE FOOTBALL

STAGE DE
FOOTBALL
AS SAINT-ÉTIENNE



DE 8 À 16 ANS - ÉDITION 2026



UN SITE PRIVILÉGIÉ ET UN SAVOIR-FAIRE TECHNIQUE !

Les stages d'été de l'ASSE ne cessent d'attirer chaque année toujours plus d'enfants. Forte de ses 33 ans d'expérience, l'ASSE met tout en œuvre pour organiser un séjour unique et inoubliable.

À 30 kilomètres de Saint-Étienne, au cœur d'un environnement champêtre de 14 Ha, le campus Agronova, ex-lycée d'enseignement professionnel agricole de Montbrison-Précieux offre un cadre idéal pour l'épanouissement des jeunes stagiaires, lesquels bénéficient de toutes les infrastructures nécessaires à la pratique de leur sport favori. Encadrés par des éducateurs et animateurs diplômés, les jeunes stagiaires sont logés dans des chambres de 3 ou 4 personnes. Un partenariat a été mis en place avec les

communes voisines du Campus Agronova. Ces municipalités ont accepté, en accord avec leur club de football respectif, de mettre à disposition leurs installations sportives durant l'été pour que les stagiaires puissent trouver des conditions d'entraînement exceptionnelles. Les communes de Saint Romain-le-Puy, Moingt, Savigneux, Sury-Le-Comtal et Montbrison, peuvent offrir aux parents des stagiaires, des gîtes, restauration sur place, activités diverses, etc ...



CONDITIONS D'ACCUEIL

ARRIVÉE DIMANCHE 17H : Sur le Campus Agronova.

DÉPART VENDREDI ENTRE 16H ET 17H : Sur le Campus Agronova.

Si pour diverses raisons l'enfant doit être récupéré en fin de stage par une personne titulaire de l'autorité parentale, merci de communiquer les coordonnées de celle-ci sur le bulletin d'inscription.

ASSISTANCE MÉDICALE :

Un assistant sanitaire sera présent tout au long du stage pour soigner les blessures bénignes. En cas de blessures importantes, les stagiaires seront dirigés vers la structure médicale la plus proche.



RENCONTRE LES JOUEURS 😊

Une rencontre avec les joueurs du groupe professionnel est prévue durant la semaine de stage.* Les mercredis matins sont réservés à la visite du stade Geoffroy-Guichard et un arrêt à la Boutique Verts pour les stagiaires qui souhaiteraient s'offrir des souvenirs aux couleurs de l'ASSE.

*hors indisponibilité du groupe professionnel en raison d'un stage de préparation.

PROGRAMME D'UNE JOURNÉE TYPE

8H PETIT-DÉJEUNER

8H45 PRÉSENTATION DES SÉANCES

9H ENTRAÎNEMENT

12H DÉJEUNER

13H DÉTENTE ET JEUX CALMES

14H30 MISE EN SITUATION TACTIQUE

15H30 CAUSERIE D'AVANT MATCH

16H TOURNOI

18H TEMPS LIBRE

19H DÎNER

20H ANIMATION

NOS DATES DE STAGES

STAGE 1	STAGE 2	STAGE 3	STAGE 4
DU DIMANCHE 05/07/2026 AU VENDREDI 10/07/2026	DU DIMANCHE 12/07/2026 AU VENDREDI 17/07/2026	DU DIMANCHE 19/07/2026 AU VENDREDI 24/07/2026	DU DIMANCHE 26/07/2026 AU VENDREDI 31/07/2026

ÉQUIPEMENTS À APPORTER

OBLIGATOIRE

- 1 PAIRE DE CLAQUETTES POUR LA DOUCHE
- 1 PAIRE DE CHAUSSURES DE FOOTBALL
- 1 PAIRE DE CHAUSSURES DE SPORT (TRAINING)
- 1 PAIRE DE PROTÈGE-TIBIAS
- 1 NÉCESSAIRE DE TOILETTE (SERVIETTES DE BAIN...)
- 1 DUVET
- 1 DRAP HOUSSE (90X200 CM)
- 1 OREILLER
- 1 GOURDE
- 1 CASQUETTE
- DES SHORTS, T-SHIRTS, PAIRES DE CHAUSSETTES DE SPORT

RECOMMANDÉS

- 1 SURVÊTEMENT
- 1 VÊTEMENT DE PLUIE
- 1 PRODUIT ANTI-MOUSTIQUES
- 1 CADENAS AVEC CLÉ

INTERDITS

Les téléphones portables sont interdits durant le stage.

Nous déclinons toute responsabilité en cas de détérioration ou de vol.



FORMULE CLASSIQUE

590€

FORMULE SPÉCIFIQUE*

520€

FORMULE 1/2 PENSION

380€

OFFRE SPÉCIALE NOËL : RÉSERVEZ AVANT LE 31 DÉCEMBRE 2025 ET PROFITEZ DE LA FORMULE SPÉCIFIQUE.

Possibilité de récupérer le stagiaire en gare de Saint-Étienne Châteaureux entre 16h et 17h le dimanche avec retour assuré aux mêmes heures le vendredi (fin de stage).

Rendez-vous devant la Taverne de Maître-Kanter moyennant le forfait de 80€.

* Formule spécifique éligible aux abonnés au stade Geoffroy-Guichard, aux enfants ayant déjà effectué un stage de football ASSE et dans le cadre d'un parrainage (deux stagiaires par personne).

COMMENT S'INSCRIRE ?

1

Choisissez trois sessions par ordre de préférence en fonction des dates qui vous conviennent.

2

Reportez vos souhaits sur le bulletin d'inscription et complétez toutes les informations demandées.

3

Retournez rapidement le bulletin d'inscription accompagné de votre règlement par chèque, à l'ordre de SASP ASSE LOIRE à :

**STAGES FOOTBALL ASSE
589 RUE DE VERDUN - BP 20, 42580 L'ÉTRAT**

**CES STAGES SONT OUVERTS
AUX FILLES ET GARÇONS DE 8 À 16 ANS.**

Pour toute inscription, possibilité de paiement en 3x sans frais (nous consulter au 04 77 91 15 65).



CAMPUS AGRONOVA LE BOURG 42600 PRÉCIEUX



Depuis Lyon, Saint-Chamond, Saint-Etienne,
Le Puy :

- Prendre l'autoroute direction Roanne/Clermont Ferrand
- Prendre la sortie après le péage de Veauchette (sortie n°7, Montbrison, Montrond-les-Bains)
- Au 1er rond-point à gauche direction Boisset-les-Montrond
- Suivre la direction de Sury Le Comtal - l'Hôpital-le-Grand
- Depuis l'Hôpital-le-Grand, prendre à droite direction Précieux (4 kms)



Le site est situé à 30 kilomètres de la gare SNCF de Saint-Étienne Châteaucreux



Le site est situé à 100 kilomètres de l'aéroport de Lyon Saint-Exupéry.

IMPORTANT

EN CAS DE RETARD, MERCI DE NOUS TENIR
INFORMÉS AU **04 77 91 15 65**

RENSEIGNEMENTS

TEL: 04 77 91 15 65
MAIL : STAGESFOOTBALL@ASSE.FR

VOUS SEREZ ACCUEILLIS PAR JORDAN LE BIHAN

ASSURANCE ANNULATION : il vous est conseillé de prendre une assurance annulation. Le stage est agréé par le Ministère de la Jeunesse et des Sports. Chèques vacances non acceptés.
Aucune inscription ne sera prise en compte sans la totalité du règlement accompagnée de la fiche sanitaire et du certificat médical ou la photocopie de la licence.
Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée des règlements (cachet de la poste faisant foi), dans la limite des places disponibles.
Pour multiplier les chances de participation pour votre enfant, remplissez bien vos trois souhaits. Si le stage correspondant à votre premier choix est complet, votre deuxième souhait sera retenu et ainsi de suite.
Vous recevez un courrier validant votre inscription.
À leur arrivée, les stagiaires prendront connaissance du règlement intérieur. Le non-respect des consignes données par les animateurs ou éducateurs peut entraîner l'exclusion immédiate du stagiaire sans aucun droit de remboursement.
Le séjour est couvert par la responsabilité civile de l'organisateur pour toutes activités proposées dans le cadre du stage. Les stagiaires doivent être titulaires d'un contrat d'assurance scolaire et extra-scolaire.
En cas d'annulation avant le stage, des indemnités seront retenues selon les conditions suivantes :
30% pour toute annulation à plus de 30 jours avant le début du stage
30 % du montant du stage pour toute annulation entre le 30e jour et 8 jours avant le début du stage.
100% du montant du stage à moins de 8 jours avant le début du stage.
Tout stage commencé ne donne droit à aucun remboursement, quel que soit le motif.





BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGES FOOTBALL ASSE

ARRIVÉE DIMANCHE À 17H / DÉPART DU CAMPUS VENDREDI ENTRE 16H ET 17H

**CAMPUS AGRONOVA
LE BOURG
42600 PRÉCIEUX**

DATES DE STAGES : choisir dans l'ordre de préférence

STAGE 1
DU DIMANCHE 05/07/2026 AU VENDREDI 10/07/2026

STAGE 2
DU DIMANCHE 12/07/2026 AU VENDREDI 17/07/2026

STAGE 3
DU DIMANCHE 19/07/2026 AU VENDREDI 24/07/2026

STAGE 4
DU DIMANCHE 26/07/2026 AU VENDREDI 31/07/2026

FORMULE CHOISIE :

FORMULE CLASSIQUE (590€) FORMULE SPÉCIFIQUE (520€) FORMULE 1/2 PENSION (380€)

Possibilité de récupérer le stagiaire en gare de Saint-Étienne Châteaucreux entre 16h et 17h le dimanche avec retour assuré aux mêmes heures le vendredi (fin de stage). Rendez-vous devant la Taverne de Maître-Kanter moyennant le forfait de 80€.

OPTION TRANSPORT (80€)

STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Poste occupé :
Sexe : M F
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : Lieu :
Adresse :

PARENTS

Prénom et Nom du titulaire de l'autorité parentale :

Adresse :
Code postal : Ville :
Tel domicile : Tel bureau : Tel portable :
Adresse email :
N° sécurité sociale : N° mutuelle :

AUTORISATION PARENTALE

(si l'enfant part avec une personne autre que celle détenant l'autorisation parentale)

Prénom et Nom :
Adresse : Code postal :
Ville :
Tel domicile : Tel bureau :
Tel portable :
Adresse email :
.....

J'accepte que toutes les photos ou images prises de mon enfant pendant la durée du stage soient utilisées librement et gracieusement dans le cadre d'opérations promotionnelles ultérieures de l'ASSE. Je déclare renoncer à tout droit à l'image s'y opposant.

J'accepte de recevoir les actualités et promotions de l'AS Saint-Étienne.

ATTENTION Il est obligatoire de joindre à ce bulletin d'inscription :

- La fiche sanitaire
- Le certificat médical (ou la photocopie de licence)
- Le règlement par chèque, à l'ordre de SASP AS SAINT-ÉTIENNE

Ces éléments sont à envoyer par courrier, à l'adresse postale :

Stages football ASSE - Centre Sportif Robert-Herbin - 589 Rue de Verdun - 42580 L'Étang

Je souhaite inscrire mon enfant âgé de 8 à 16 ans, à l'un des stages de football ASSE. Pour toute inscription, possibilité de paiement en 3 fois sans frais (nous consulter au 04 77 91 15 65).

Ces stages sont ouverts aux filles et aux garçons.

SIGNATURE OBLIGATOIRE
DU RESPONSABLE DU STAGIAIRE :



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa

N° 10008*02

**FICHE SANITAIRE
DE LIAISON**

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphétérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ALLERGIES : ASTHME oui non
ALIMENTAIRES oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

NON	OCCASIONNELLEMENT	OUI
-----	-------------------	-----

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

NON	OUI
-----	-----

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

*Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant , déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une
hospitalisation.*

N° de sécurité sociale : _____

Date : _____ Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS
