

Du
Lundi
23
Février

STAGE DE
BASKETBALL
D'HIVER

Au
Vendredi
27
Février



U9, U11, U13, U15
Garçons et Filles
De 8 à 15 ans

UNE JOURNÉE TYPE AU STAGE

08H00-9H00

Accueil des stagiaires

10H00-12H15

Travail des fondamentaux individuels

12H15-13H45

Repas pris au Club House+Temps libre

13H45-14H15

Fil Rouge

14H15-16H30

Travail collectif/match/concours

16H30-17H00

Goûter/Fin de journée/attente des parents



**Lieu: LA HALLE
de 8H00 à 17H
Repas et goûters sur place (au gymnase)**





Bulletin inscription

STAGE DU DBCN

Merci de remplir un Bulletin d'inscription par enfant
(Même s'il y a plusieurs enfants de la même famille)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Catégories :

U9 : ☐ U11 : ☐ U13 : ☐

Tarifs

Tarif: Comprenant le Repas du Midi et le goûter/- 10% à partir de 2 enfants de la même famille
99€ la semaine, 89€ pour 4 jours et 79€ pour 3 jours

Minimum 3 jours.

Merci de Cocher les cases correspondantes aux jours de présence de votre enfant :

Lundi 23/02	Mardi 24/02	Mercredi 25/02	Jeudi 26/02	Vendredi 27/02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de jours inscrits : ☐ 3 jours ☐ 4 jours ☐ 5 jours

Total à Régler :





Mode De Règlement ☐ Chèque ☐ Chèques Vacances ☐ Virement Bancaire*

*Numéro IBAN: FR76 1660 6242 1384 8671 6421 806

Nom du Titulaire: ASSOC.DOUVRES BASKET CŒUR DE NACRE

*Merci d'apporter la preuve du Virement avec les documents d'inscription et d'indiquer dans la Référence du Virement la Réf. «STAGE AVRIL + Nom du ou des enfant(s) Inscrit(s)»

Veuillez-nous indiquer votre mode de transmission du règlement en cochant les cases ci-après :

Donné en mains propres au coach	Le 1er Jour du Stage (au plus tard)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ☐ Mr ou ☐ Mme _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal de _____

☐ Autorise mon enfant à participer au Stage Basket DBCN du _____ au _____

☐ J'autorise mon enfant à quitter le Club à la fin de la journée du Stage sans la présence d'un parent ou d'un accompagnateur (l'enfant peut rentrer seul à son domicile)

☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter le Club à la fin de la journée du Stage (l'enfant doit alors attendre l'arrivée de son accompagnateur pour quitter le Club après 17H.

DROIT A L'IMAGE :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Le DBCN à utiliser les photos de mon enfant prises pendant le stage, pour la publication de celles-ci sur le site Internet du club et autres supports promotionnels relatifs à l'activité du club.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Veuillez noter les noms, prénoms et N° de Téléphone (Portable de préférence) :

EN CAS D'ACCIDENT :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Les organisateurs du Stage Basket DBCN à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité. Je leur reconnais le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde et la sécurité de mon enfant.

Fait le : à

☐ J'ai lu et Approuvé l'ensemble des éléments du Formulaire





Signature

