

STAGE DE BASKET VACANCES PRINTEMPS 2025



Le stage aura lieu du Lundi 14 au vendredi 18 Avril 2025

- **Les Horaires :** De 9h A 16h (accueil de 8h à 9h et permanence de 16h à 17h).
- **Les catégories** concernées sont : **U11, U13, U15** (Enfants nés entre 2010 et 2015)
- **Le lieux :** Gymnase de la Rosière (11 avenue Kalliste, 13012) *(40 Stagiaires Maximum)*
- **Les tarifs :** 80€ la semaine ou 20€ la journée

Informations à retenir :

Aucune inscription hors délai, ni hors adresse email indiquée, ni par Amel ne sera acceptée

Le paiement s'effectuera le premier jour du stage, en espèces ou chèque. Ne pas mettre d'ordre sur le chèque (seulement le nom de l'enfant au verso) car l'encaissement se fera entre les 2 clubs.

Les repas et collations doivent être apportés par les enfants.

Il est demandé à chaque participant d'apporter son ballon et sa gourde (il ya peu d'espace de stockage dans les gymnases)

Date limite d'inscription Mercredi 9 Avril 2025

L'inscription est dématérialisée : fiche jointe remplie à : stagebasket13@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION STAGE PRINTEMPS 2025

| | NOM | PRENOM | Club | Catégorie | Date de Naissance | |
|---|-----------------|--------|-----------|-----------|-------------------|----------|
| STAGIAIRE | | | | | | |
| Cocher les jours de présence | SEMAINE ENTIERE | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| | | | | | | |
| REPRÉSENTANTS LEGAUX & autres personnes qui peuvent récupérer mon enfant | NOM | PRENOM | Téléphone | Mail | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ALLERGIES ET CONTRE INDICATIONS | | | | | | |
| MODE DE PAIEMENT | CHEQUE | | ou | ESPECES | | |

DÉCHARGE Je soussigné _____ autorise mon enfant à repartir seul après chaque journée de stage. En cas d'incidents sur le trajet du retour je décharge de toutes responsabilités les organisateurs et intervenants du stage.

Je soussigné Mr/Mme _____, représentant légal de _____ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires pour l'état du mineur ; j'atteste sur l'honneur que notre enfant est assuré responsabilité civile et individuelle accident.

Droit à l'image : (rayer la mention inutile)

-J'autorise USTM, M5BB et les intervenants à prendre des photos/vidéos de mon enfant lors du stage et à les diffuser.

-Je ne donne pas mon accord.

DATE :

SIGNATURE :