



Du Lundi 07 Février	STAGE DE BASKETBALL	Au Vendredi 11 Février
--	-----------------------------------	---

**U9, U11, U13
Garçons et Filles
De 7 à 12 ans
Réservé aux licenciés
Tous niveaux de pratique**

UNE JOURNEE TYPE AU STAGE

08H00-9H00	Accueil des stagiaires
09H00-10H00	Échauffement
10H00-11H45	Travail des fondamentaux individuels
11H45-12H45	Repas pris au Club House
12H45-13H45	Temps libre (Jeux)
13H45-14H15	Fil Rouge
14H15-17H00	Travail collectif/match/concours
17H00-17H30	Fin de journée/attente des parents

**Lieu: La Halle Clément Moisy et le Gymnase
de 8H00 à 17H30
Repas sur place**





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 /- 10% à partir de 2 enfants de la même famille
99€ la semaine, 89€ pour 4 jours, 79€ pour 3 jours

Minimum 3 jours.

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

Lundi 07/02	Mardi 08/02	Mercredi 09/02	Jeudi 10/02	Vendredi 11/02
☐	☐	☐	☐	☐

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 OCT+ Nom du ou des enfant(s) Inscrit(s)»

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

Par voie Postale : DBCN Gymnase Pierre Roux 144440 DOUVRES LA DELIVRANDE	Dépôt dans la Boite aux Lettres du DBCN (située devant la maison du Gardien)	Le 1er Jour du Stage (et au plus tard)
☐	☐	☐





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

