**USBC Basket Camps #3**

**PHOTO  
NON USBC**

**B u l l e t i n d ’ i n s c r i p t i o n**

**A retourner à :** l’intention de l’USBC chez Mr BARBE Ghislain – 5 Impasse de Caudry, 44260 PRINQUIAU

**Port. :** 07 71 62 59 76 **Mail :** salarie.usbc@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| **Information sur le stagiaire**  Nom : ..............................................................................  Prénom : ..........................................................................  Sexe : □ Masculin □ Féminin  Adresse : .........................................................................  CP : ........................ Ville : ................................................  Date de naissance : ........................................................  Numéro de sécurité sociale : ...........................................  Téléphone : ..................................................................... E-Mail : ...........................................................................  Club : ..............................................................................  Numéro de licence (Obligatoire) : .................................  Catégorie et Niveau de compétition : ............................  Taille : ..............................................................................  Taille T-Shirt : □ XS □ S □ M □ L □ XL | **Autorisation parentale**  Je soussigné(e) Mr/Mme : .......................................................... autorise le responsable du stage à prendre toutes les décisions médicales urgentes concernant la santé de mon enfant et certifie qu’il est assuré.  **signature :**  Je soussigné(e) Mr/Mme : ........................................................... autorise mon enfant à se déplacer à pied pour se rendre à l’activité extérieure sous la responsabilité des entraineurs du stage.  **signature :**  Je soussigné(e) Mr/Mme : ....................................................... autorise la publication de photos de mon enfant réalisées pendant les camps sur le site internet et/ou réseaux sociaux (Facebook – Instagram) du club.  **signature :** |

**Information Représentants Légaux**

Nom et Prénom du Père : .............................................................................................................................................

Tél. perso : ......................................................................... E-Mail : ...............................................................................

Nom et Prénom de la Mère : ........................................................................................................................................

Tél. perso : ......................................................................... E-Mail : ...............................................................................

**Personne à contacter en cas d’urgence**

Mr et/ou Mme : .........................................................................................................................................................

Adresse : ....................................................................................................................................................................  
CP : ....................................................... Ville : ...........................................................................................................   
Tél. perso : ...................................................................... Tél. bureau ou autre : ........................................................

Infos médicales : Signaler toute allergie, contre-indication médicamenteuse, nutritionnelle…

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Choix de la semaine** |  | **Tarif et modalités** |
| □ S1 / Du Lundi 19 Juillet au Vendredi 23 Juillet 2021  □ Formule Loisir □ Formule Basket  Et/Ou  □ S2 / Du Lundi 2 Août au Vendredi 6 Août 2021  □ Formule Loisir □ Formule Basket  Possibilité de faire les 2 semaines de stage sous réserve de places disponibles | | * 90€ par chèque à l’ordre de l’USBC à joindre avec la fiche d’inscription * 50€ de caution en cas de désistement une semaine avant la semaine de stage * Aucun remboursement ne sera fait si le stagiaire quitte le stage avant la fin sauf cas de force majeure * Chèques Vacances non acceptés |