FACILITATEUR DE BASKET

Formulaire d'inscription au Camp d'Eté 100% Basket

Renseignements sur le/la participant(e) :

NOM de l'enfant : Prénom :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Club : N° licence :

Taille de vêtement :

Je souhaite être en chambre avec :

J'inscris mon enfant pour la semaine du :

☐ Dimanche 7 au samedi 13 juillet 2024 ☐ Dimanche 14 au samedi 20 juillet 2024

Le stagiaire suit-il un régime alimentaire particulier ?
Si oui, lequel ?

Coordonnées des parents :

Mère : NOM : Prénom :

Adresse postale :

N° téléphone :

E-mail :

Père : NOM : Prénom :

Adresse postale :

N° téléphone :

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

La personne à contacter est :

Si autre, merci de préciser (NOM + n°téléphone) :

☐ En cas d'accident, je donne mon accord au responsable du stage à faire le nécessaire pour une prise en charge rapide et une hospitalisation si nécessaire. Je l'autorise également à récupérer le stagiaire à la sortie des soins.

Tarifs et règlement :

- **1 semaine** pour **1 enfant** :
  - 420€
- **1 semaine** pour **2 enfants de la même fratrie** :
  - 420 + 378 = 798€
- **1 semaine** pour **3 enfants de la même fratrie** :
  - 420 + 378 + 340 = 1138€
- **2 semaines** pour **1, 2 ou 3 enfants de la même fratrie** :
  - 1er enfant : 420 + 400 = 820 €
  - 2e enfant : 738 €

TOTAL À PAYER POUR 2 ENFANTS POUR 2 SEMAINES = **1402€**

  - 3e enfant : 664 €

TOTAL A PAYER POUR 3 ENFANTS POUR 2 SEMAINES = **2000€**

Nombre de paiements souhaités (la somme totale peut être divisée en 2 ou 3 fois) :

Montant en chèques vacances :

Droits d'images

☐ J'autorise la prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation), la prise de vue TV/Vidéo ainsi que la diffusion et la publication de ces supports représentant mon enfant à l'occasion des activités réalisées lors du camp 100% Basket dans le cadre du droit à l'information sur quelque support que ce soit (médias de l'information).

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (nom-Prénom) :

Qualité : de l'enfant (Nom-Prénom) :

☐ Je l'autorise à participer au Camp d'été 100% Basket.

Conditions de participations, paiement et annulation

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions de participation, de paiement et d'annulation au camp d'été 100% Basket.

Date – Signature