



FACILITATEUR DE BASKET

---

# Formulaire d'inscription au Camp de Printemps 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 la tenue :

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

## Coordonnées des responsables légaux :

**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 :

**Le prix du Camp est de 220€ par enfant.**

Concernant le tarif pour deux enfants d'une même fraterie, la réduction de -10% pour le deuxième enfant est appliquée.

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

Montant en chèques vacances :

**La totalité du paiement doit être réglée avant le début du camp.g**

## 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 de Printemps 100% Basket.

## Autorisation de rentrer seul :

J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le Basket Center qui se situe au 180, avenue de Colmar 67100 STRASBOURG.

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du CD67 et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

.....

**OU**

**Je n'autorise pas** mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle du Basket Center lorsqu'il participe au Camp de Reprise. En conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

### **Conditions de participations, paiement et annulation**

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

Date – Signature