

|  |
| --- |
| **BULLETIN D’INSCRIPTION CAMP BASKET #01 – ÉTÉ 2025 -**  |

|  |
| --- |
| **TARIF LA SEMAINE : 519 €uros** |

**Le camp est ouvert aux filles et aux garçons nés entre 2013 et 2008**

🞏 **Du Dimanche 13 juillet au Vendredi 18 juillet 2025**

**🞏 Du Dimanche 20 juillet au Vendredi 25 juillet 2025**

(\* Cocher la semaine souhaitée)

**(Merci d’écrire lisiblement)**

**Renseignements sur le stagiaire** : Filles / Garçon **(Rayé la mention inutile)**

Nom : …………………………………………. Prénom : ………………………………

Né(e) le : …….…./………./………..

Licencié(e) Nom du club : ………………………………………………………………….

Niveau joué (Saison 2024/2025) : **🞏** Départemental **🞏** Ligue **🞏** AURA

**Taille équipement : 🞏 L (8-10) 🞏 XL (12/14) / 🞏 S 🞏 M 🞏 L 🞏 XL 🞏 XXL**

**Taille du stagiaire : ………… CM**

**Renseignements concernant les parents ou le tuteur :**

**🞏** Mère **🞏** Père **🞏** Tuteur

Nom/ Prénom : …………………………………………….…………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………..

Code Postal : …………………………………. Ville : ………………….……………………..

Tel N°1 : ……………………………………….. Tel N°2 :..........................................

Adresse e-mail : ………………………………………………….…..@......................................

**(Écrire lisiblement)**

🞏 **Souscription à l’assurance ANNULATION Montant de 20 €uros – Chèque séparé -**

**Je reconnais souscrire à l’assurance annulation et avoir pris connaissance des conditions générales – Je joins un chèque de 20.00 €uros à mon bulletin d’inscription à l’ordre de : JL BOURG BASKET AMATEURS**

**Joindre au Bulletin d’inscription Impérativement :**

* **1 photo d’identité** récente, sans l’agrafer, (nom et prénom inscrit au verso)
* **Chèque (s)** à l’ordre du JL Bourg Basket (Chèques Vacances ou Sports Acceptés)
* **Virements**
* **Autorisation parentale - droit à l’image complétée et signée**
* **Fiche sanitaire de liaison complétée, joindre photocopie des vaccinations**
* **L’attestation de responsabilité civile ou copie attestation extra-scolaire**
* **Copie de la Licence – ou certificat médical**
* **Attestation CPAM sur laquelle est mentionnée votre enfant**

***INFORMATIONS IMPORTANTES***

* **Lire les conditions générales**
* **Annulation (voir conditions générales)**

|  |
| --- |
| **Le dossier complet est à retourner à l’adresse suivante :****JL BOURG BASKET ASSOCIATION****CAMP BASKET 01****42, RUE CHARLES ROBIN** **01000 BOURG-EN-BRESSE** |

|  |
| --- |
| L’inscription sera prise en compte uniquement a réception du **dossier complet** **avec toutes pièces** **nommées ci-dessus sans exception ainsi que le règlement.**Après validation du dossier, un mail de confirmation vous sera envoyé.  |

Si besoin de plus d’informations :

@ campbasket01@gmail.com

**Tel : 07-57-87-67-01 (Aude JACQUET)**

