INSCRIPTIONS STAGE PERFECTIONNEMENT BASKET
07/11 JUILLET 2014 10H/18H30
SALLE DE MARVILLE ST MALO

NOM : Prénom : Taille : Taille t-shirt :
Année de Naissance :
Club :
N°Licence :

Fournir une photocopie de la licence pour l'année 2013/14 ou un certificat médical datant de moins de 3 mois.

Adresse :
Code Postal :
Ville :
Téléphones :
Courriel :

Joindre un chèque de 50€ à l'inscription, le reste au début du stage
(Tarifs : 160€ licencié R.E.B, 180€ licenciés autres clubs ou non licenciés- 10€ pour le second d'une même famille)

INSCRIPTION
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr. Mme…….

- ✓ Autorise mon enfant : Nom……Prénom ……n° de licence …… .

CLUB : ……

à participer au stage de perfectionnement basket du 07 au 11 Juillet 2014

- ✓ Décharge le club organisateur pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.
- ✓ Autorise le responsable du stage à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas de problèmes de santé.

Date et signature
(faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

<u>Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence</u> :

NOM :…….tél : ……..

A retourner par courriel à cjf.basket@wanadoo.fr , par courrier au CJF Basket 8F avenue de Moka 35400 Saint-Malo.
Renseignements complémentaires : 06 84 10 93 67 : Olivier Letertre