

## STAGE DE PÂQUES



### VIENS T'ENTRAÎNER AVEC DES PRO !

**14-15-16-17 AVRIL 2020**

**U11-U13 Gymnase de la rosière, 11 avenue Kalliste 13012 Marseille**

**U15-U18 Gymnase Vallier, 90 Boulevard boisson 13004 Marseille**

**Vendredi 17 Avril tous les participants UNIQUEMENT au gymnase de la rosière, programme spécial avec remise des récompenses et goûter pour tous !**

**HORAIRES : DE 9H A 16H (accueil de 8h à 9h et garderie de 16h à 17h).**

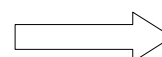
#### **TARIF : 80€ LE STAGE**

- Les repas et collations doivent être apportés par les enfants
- Il est demandé à chaque participant d'apporter son ballon (il n'y a pas d'espace de stockage dans les gymnases).

**Aucune réservation par mail ou téléphone , une réservation = la fiche d'inscription et le règlement (chèque ou espèce) auprès de Christophe.**

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT :**

**Christophe: 06.10.60.16.43  
stagebasket13@gmail.com  
Colette 06.81.59.61.11**



**FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE PÂQUES**

NOM , PRÉNOM ET DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

1. NOM et PRÉNOM \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ TEL TRAVAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

2. NOM et PRÉNOM \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ TEL TRAVAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

**PERSONNES AUTRES QUE LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX AUTORISÉES A RECUPERER MON ENFANT ET A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM, PRÉNOM et TEL : \_\_\_\_\_

NOM, PRÉNOM et TEL : \_\_\_\_\_

**ALLERGIES ET CONTRE INDICATIONS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DÉCHARGE**

**Uniquement pour les enfants nés en 2006 et avant**

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise mon enfant à repartir seul après chaque journée de stage. En cas d'incidents sur le trajet du retour je décharge de toutes responsabilités les organisateurs et intervenants du stage.

Signature

Je soussigné Mr/Mme \_\_\_\_\_ , représentant légal de \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du stage à prendre , le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état du mineur ; j'atteste sur l'honneur que notre enfant est assuré responsabilité civile et individuelle accident.

Droit à l'image :

J'autorise USTM, M5BB, UMBB et les intervenants à prendre des photos/vidéos de mon enfant lors du stage et à les diffuser.

Je ne donne pas mon accord.

DATE :

SIGNATURE :