



# INSCRIPTION CAMP DE BASKET DE LA TOUSSAINT ROCHE VENDEE BASKET CLUB



**Dossier à renvoyer à l'adresse suivante avec le règlement :**

**TOUGERON Benoît 11 rue des Rouges Gorges 85150 LANDERONDE**

La prise en compte de l'inscription se fera après la réception du dossier complet (fiche d'inscription complétée et signée, montant du règlement).

Chaque enfant devra prévoir un pique-nique pour le midi.

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

N° tél en cas de problème : .....

Adresse mail : .....

Date de naissance : ..... Club : ..... Niveau de jeu : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) monsieur, madame ..... père, mère, tuteur\* de .....  
autorise mon enfant à participer au :

**CAMP U7 à U11 : Lundi 25 et mardi 26 Octobre de 9h à 17h\***

**CAMP U13 à U18 : Jeudi 28 et vendredi 29 Octobre de 9h à 17h\***

- rayer la mention inutile

**De plus, j'autorise l'encadrement du camp de basket à transporter mon enfant à City Zèbres pour le camp U7 à U9, lieu de l'animation du laser game. Dans le cas contraire, je transporterai moi-même mon enfant aux horaires prévus. Oui / non** (rayer la mention inutile)

- J'autorise les responsables du camp de basket de La Roche Vendée Basket Club à prendre toutes les mesures nécessaires concernant la bonne santé de mon enfant.

- Je certifie que mon enfant est licencié FFBB ou possède une assurance pour les activités extra-scolaires.

*Merci de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du basketball pour les enfants qui ne seraient pas licenciés auprès de la FFBB.*

A....., le .....

Signature du responsable légal