

BULLETIN D'INSCRIPTION CAMP TOUSSAINT BASKET

23 AU 27 OCTOBRE 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Né(e) le : _____

Tel : _____

Catégorie 2017/2018 :

U12/U13 U14/U15 U16/U17

Taille Tee-shirt : 12 ans S M L XL

Présence sur le camp :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Bulletin à retourner par mail à : Senlisbasketball@gmail.com

Règlement par chèque 12 Euros par jour ou 50 Euros la semaine

Les heures d'entraînement seront de 10H à 17H du lundi au vendredi, pique-nique apporté par les stagiaires, goûter offert par le club.

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr/Me _____

Parents de _____

Autorise les responsables du camp à prendre toutes décisions médicales urgentes concernant la santé de mon enfant et certifie qu'il/elle est assuré(e).

Nous autorisons le Senlis Basket Club à utiliser l'image (photo ou vidéo) de notre enfant sur différents support (Web, affiche, site internet, Facebook...)

Signature :

EN CAS D'URGENCE, CONTACTEZ :

Nom : _____

Prénom : _____

Tel : _____

Port. : _____

En cas d'allergie ou de régime spécifique, merci de le préciser