

# CAMP D'ÉTÉ COMITÉ 11-66

Du 22 Août au 27 Août 2021



## Information COVID

Compte tenu de la crise sanitaire que nous traversons actuellement et en attendant d'avoir à nouveau le droit de pratiquer « normalement », le Comité Territorial de Basket-ball 11-66 souhaite tout de même proposer une semaine de Camp du 22 Août au 27 Août 2021 à ARLES SUR TECH.

La situation actuelle nous contraint alors de nous adapter à toute évolution possible de la situation.

C'est la raison pour laquelle le CT1166 a pris la décision de ne pas encaisser les règlements des stagiaires jusqu'à obtenir la garantie à 100% que le camp pourra se dérouler.

Pour les familles qui souhaitent régler en plusieurs fois, elles ont toujours la possibilité de le faire... un remboursement sera automatiquement effectuer si le camp devait être annuler.

Vous pouvez donc **procéder, sans crainte, à l'inscription de votre enfant** pour la semaine de camp. Nous ne manquerons pas de vous tenir informé de l'évolution de la situation.

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

**Romain GOMEZ**

Directeur du camp de basket CT1166

06.62.68.43.70

[r.gomez@comitebasket1166.fr](mailto:r.gomez@comitebasket1166.fr)

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## CAMP D'ÉTÉ COMITÉ 11-66

Du 22 Août au 27 Août 2021



### COORDONNEES JOUEURS(ES)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

### COORDONNEES PARENTS (ou représentant légal)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### ATTESTATION

Je soussigné(e) Mr, Mme : \_\_\_\_\_

Père, Mère, Tuteur de : \_\_\_\_\_

Demande l'inscription de mon enfant à ce camp et :

- Certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile ;
- Autorise toutes interventions chirurgicales (anesthésie comprise), rendue nécessaire par l'urgence,
- Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par l'association pour mon enfant,
- Autorise que mon enfant soit transporté en car ou avec le véhicule du Comité ;
- Prend note que mon enfant peut être renvoyé du camp si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci, et que ce renvoi de son fait ne donne droit à aucun remboursement,
- De même, l'interruption du séjour motivée entre autres par une blessure ne donne droit à aucun remboursement,
- Accepte l'utilisation de l'image de mon enfant sur les supports de communication.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

### RENSEIGNEMENTS CAMP CT11-66

Directeur du camp : **Romain GOMEZ**

Téléphone : **06 62 68 43 70**

E-mail : **r.gomez@comitebasket1166.fr**

### INFORMATIONS

CLUB : \_\_\_\_\_

N° Licence : \_\_\_\_\_

Taille (cm) : \_\_\_\_\_

Taille Textile :

XS  S  M  L  XL  XXL

Niveau de Compétition :

DEPARTEMENT

REGION

FRANCE

Comment as-tu connu le Camp ?

### PIECES à JOINDRE

- Certificat médical de moins de 3 mois (si non licencié FFBB)
- Attestation Responsabilité Civile
- Fiche d'Inscription et Sanitaire
- Règlement

### REGLEMENT

**Coût du stage : 390€**

**Mode de Paiement :**

Espèces  Chèques ANCV

Chèques  (Ordre : CT Basket 11-66)

En \*1 fois  \*2 fois  \*3 fois

(\*Préciser les mois d'encaissement au dos des chèques : dernier encaissement possible en Août 2021)

**Réduction « FAMILLE - 10% » :**

**(À partir de 2 enfants inscrits)**

OUI, soit -10% sur le montant total

NON

Adresse pour envoi du dossier :  
Comité Territorial Aude/Pyrénées-  
Orientales de Basket-Ball  
Maison des sports –  
Rue René DUGUAY TROUIN –  
66000 PERPIGNAN