

STAGE AOUT 2021



23-24-25-26-27 Août 2021

U9, U11&U13

Enfants nés en 2014/2013/2012/2011/2010/2009

2 Gymnases* :

Gymnase de la rosière, 11 avenue Kalliste 13012 Marseille
Gymnase Rose fuveau, 17 avenue de Fuveau 13013 Marseille

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

TARIF : 100€ LA SEMAINE
OU
25€ LA JOURNÉE

**Tarifs réservés aux licenciés
USTM, UMBB et M5BB
80€ la semaine
ou
20€ la journée**

- Le paiement s'effectuera le premier jour du stage, en espèce ou chèque. Ne pas mettre d'ordre sur le chèque car l'encaissement se fera par les 3 clubs, donc 3 trésoreries, début septembre.
- L'inscription est dématérialisée, il faut juste renvoyer par mail la fiche jointe remplie.
- Les repas et collations doivent être apportés par les enfants.
- Il est demandé à chaque participant d'apporter son ballon, sa gourde, son masque et son flacon de gel hydroalcoolique (il n'y a pas d'espace de stockage dans les gymnases et les vestiaires seront fermés).

Date limite d'inscription 10 Août 2021

INSCRIPTION/ RENSEIGNEMENT :

Christophe: 06.10.60.16.43
stagebasket13@gmail.com

*Les gymnases mis à dispositions sont susceptibles d'être modifiés.

FICHE D'INSCRIPTION STAGE AOUT 2021

COCHEZ LES JOURS DE PRESENCE

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

Tarif 25€ par jour / 20€ par jour pour les licenciés USTM M5BB UMBB

OU

SEMAINE COMPLÈTE

Tarif semaine 100€ / 80€ la semaine pour les licenciés USTM M5BB UMBB

Gymnase de la rosière

Gymnase rose fuveau

LE PAIEMENT EST A EFFECTUER LE PREMIER JOUR DU STAGE AUPRÈS DES ENTRAÎNEURS.
INSCRIPTION PAR MAIL stagebasket13@gmail.com

STAGIAIRE

NOM , PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

CLUB : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL

1. NOM et PRÉNOM _____

TEL: _____ MAIL : _____

ADRESSE : _____

2. NOM et PRÉNOM _____

TEL: _____ MAIL : _____

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

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

CLAUSE SPÉCIALE COVID

Si il est constaté que votre enfant présente des signes de maladies , notamment température supérieure à 38°, toux, état inhabituel de fatigue, nausées ou écoulement nasal , il sera refusé au stage et un remboursement au prorata du stage sera effectué.

En cas de suspicion de covid ou de protocole sanitaire ne permettant pas son déroulé le stage sera annulé, aucun paiement ne sera demandé ou un remboursement au prorata du stage sera effectué, et aucune indemnité compensatoire ne sera possible.

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 :(rayer la mention inutile)

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 :