

VACANCES DE LA TOUSSAINT

STAGE DE BASKET U15



Le Conseil départemental d'Ille et Vilaine, Anthony Leclère et l'Office des Sports du Val d'Ille, Typhène Guillé organisent un stage de perfectionnement pour les joueurs et joueuses de la catégorie U15 des clubs du Pays d'Aubigné, du Pays de Liffré et du Val d'Ille.

DEROULEMENT

DUREE	2 JOURNEES
DATES	LUNDI 19 OCTOBRE 2015 MARDI 20 OCTOBRE 2015
LIEU	MELESSE
HORAIRES	DE 10H A 16H30
COUT	GRATUIT
DIVERS	PREVOIR PIQUE-NIQUE

Dans un souci d'organisation, il est impératif d'informer Anthony ou Typhène de votre présence avant le mercredi 14 Octobre 2015.

COORDONNEES

Anthony Leclère : ✉ anthony.leclere@cg35.fr
Typhène Guillé : ✉ typhene.guille@laposte.net

VACANCES DE LA TOUSSAINT

STAGE DE BASKET U15



CE DOCUMENT EST :

A RETOURNER AUX EDUCATEURS RESPONSABLES (MAIL) OU A REMETTRE AU DEBUT DU STAGE.

AUTORISATION PARENTALE

Club : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Autorisation parentale:

Je soussigné(e) :

Prénom : _____ ; Nom : _____

Téléphone : _____ ; Adresse : _____

Représentant légal de (Prénom et nom) : _____ ; Né(e) le : _____

- ☛ Autorise celui-ci à participer au stage de basket des 19 et 20 Octobre 2015 à Melesse.
- ☛ Certifie que celui-ci est licencié(e) en club (affilié à la Fédération Française de basket) ou qu'il est couvert au titre d'une assurance contractée en matière de responsabilité civile pour la pratique de la discipline objet de l'activité proposée.
- ☛ Autorise les éducateurs sportifs responsables de l'activité à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- ☛ Autorise à filmer et à prendre des photos de mon enfant pendant les activités sportives choisies pour une utilisation éventuelle à but non lucratif dans les supports pédagogiques d'information et de communication du Département d'Ille-et-Vilaine, et ce, pour une durée illimitée,
- ☛ Certifie sur l'honneur récupérer mon enfant à la fin du stage **et - ou** autorise celui-ci à rentrer par ses propres moyens si je n'étais pas présent,

A _____ ; Le _____ ; Signature (s) : _____

Mère

Père