

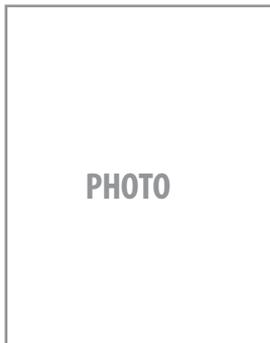
FICHE D'INSCRIPTION

(à retourner avec la fiche sanitaire)

à l'adresse suivante : **FAB FIVE CAMP**
2, rue des Terres Noires 27930 Le Vieil-Evreux



Renseignements : 06.63.53.31.42
ou par E-mail : contact@fab5camp.com



PHOTO

COORDONNEES JOUEURS

Nom :

Prénom :

Sexe M : F : né le :

Adresse :

Code postale + ville :

E-mail :

Téléphone :

INFORMATIONS

Club :

Taille :

Poids :

Poste :

Niveau de compétition :

As-tu déjà participé
à un camp de basket ?
si oui lequel ?

Comment as tu connu le Camp ?

PIECES à JOINDRE

- Certificat médical de moins de 3 mois
- Assurance responsabilité civile des parents
- 2 enveloppes timbrées
- 2 photos d'identité
- La fiche d'inscription et la fiche sanitaire complétée (qui vous sera envoyée après réception de la fiche d'inscription)

MES OBJECTIFS

Je veux travailler :

- Mes fondamentaux dans la globalité
- Mon Tir extérieur (gestuelle, efficacité)
- Mon jeu de 1c1

COORDONNEES PARENTS (ou représentant légal)

Nom :

Prénom :

E-mail :

Téléphone portable :

N° sécurité social (prenant en charge l'enfant) :

MON CAMP

- Stage du 5 au 11 Juillet 2015
- Stage du 12 au 18 Juillet 2015

Tarifs pour 1 semaine

- Pension complète : 400€
- 1/2 Pension (repas midi inclus) : 265€

Tarifs pour 2 semaines

- Pension complète : 750€
- 1/2 Pension (repas midi inclus) : 500€

Je paie :

- En 1 fois
- En 3 fois

Assurance annulation :

- Non
- Oui : 20€

Parrainage :

Je parraine (nom du joueur) :

Remise de 10€ par parrainage sur ton inscription

ATTESTATION

Je soussigné Mr, Mme :

Mère, Père, Tuteur de :

Avoir pris connaissance des conditions générale ci jointes et les ayant acceptées, demande l'inscription de mon enfant et :

- Certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile
- Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence.
- Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par l'association à mon enfant
- 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 autre 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 :

www.fab5camp.com

**FAB FIVE
CAMP** 

06.63.53.31.42

FAB FIVE CAMP - 2, rue des Terres Noires 27930 Le Vieil-Evreux

fab5camp@gmail.com