BULLETIN D'INSCRIPTION
Au stage de basket du BCE
du 15 au 18 avril 2019

A remettre à l'entraineur
pour le 02 avril 2019 au plus tard

FICHE D'IDENTITE

NOM :..... PRENOM :.....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :.....

Email : .....

Tél. privé :..... Tél. prof :.....

Catégorie :.....

SORTIE : match SIG / Boulazac -samedi soir 20 avril
☐ participera ☐ ne participera pas

REGLEMENT

Je règle le montant du stage, soit …… euros
☐ par chèque
☐ en espèces

AUTORISATION PARENTALE – *Cochez les cases*

Je soussigné(e),……(*père, mère, tuteur*),

☐ **autorise** mon enfant à venir et/ou à quitter le lieu de stage seul et par ses propres moyens

☐ **autorise** les organisateurs du stage de perfectionnement du Basket Club Eschau à prendre toutes les dispositions d'ordre médical (visite chez le médecin, traitement, hospitalisation) en cas d'urgence si l'état de mon enfant le nécessite.

Nom du Médecin traitant : .....

Numéro de téléphone :.....

☐ **autorise** que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre des animations proposées.

Fait à : ..... le : .....

Signature