



**Cochez la formule choisie :**

- Du 6 au 10 juillet, demi-pension à 220€ pour les enfants nés entre 2011 et 2006
- Du 13 au 17 juillet, demi-pension à 220€ pour les enfants nés entre 2009 et 2003
- Du 13 au 17 juillet, pension complète à 410€ pour les enfants nés entre 2009 et 2003

Prénom : ..... Nom : .....

Sexe :  Féminin  Masculin Taille de l'enfant en cm : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : ..... Tél : ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....@.....

Licencié :  Oui  Non Si oui : nom du club : .....

Numéro de licence : ..... Niveau :  Département  Région  National

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : ..... Lien avec le participant : ..... Tél : .....

Nom : ..... Lien avec le participant : ..... Tél : .....

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) Mme ou M ....., représentant légal de ..... autorise le responsable du camp à lui faire donner tous les soins, traitements médicaux ou hospitalisations rendus nécessaires. Je m'engage à assurer le remboursement des frais avancés.

Allergies et habitudes alimentaires (religion, végétarien, allergies ...) : .....

**Je déclare :**

- Accepter le règlement et avoir pris connaissance du programme du camp ;
- Prendre note que mon enfant pourra être exclu du camp si son comportement perturbe son bon déroulement
- Mon enfant répond aux conditions de santé exigées pour la pratique du basket ball.
- Autoriser  Ne pas autoriser l'exploitation à titre gracieux des photographies et vidéos représentant mon enfant lors du camp et des activités par le Poitiers Basket 86 pour différents supports de communication.
- Autoriser  Ne pas autoriser mon enfant à participer aux activités proposées.

Fait à : ..... Le ..... / ..... / 2020 Signature :

**A envoyer**

- Le formulaire complet.
- Le règlement par chèque à l'ordre de l'Union Poitiers Basket 86. Nous acceptons : les Chèques Vacances et Coupons Sports ANCV.
- Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale mentionnant le nom de l'enfant.

Un certificat médical de moins de 3 ans. Sans le certificat médical, l'Union Poitiers Basket 86 se réserve le droit de refuser l'inscription.

**A L'ADRESSE SUIVANTE**

PB86, 32 rue Monplaisir 86180 Buxerolles – 05.49.88.87.39