

BULLETIN D'INSCRIPTION
A RENVoyer A :
(ou déposer dans le casier de la Bulle)
"Responsable Stage"

Monsieur Jacques SANCHEZ
Av. François Spirlet, 20

4623 MAGNEE



STAGE MIXTE
DE
BASKET-BALL

Destiné aux
PRE-POUSSIN(E)S (04) à CADET (TE)S (93)

AOÛT 2010

Accessibles à tous les joueurs(ses) affilié(e)s à un club de basket-ball

Période : du lundi 23 août 10 au vendredi 27 août 10.

Endroit : Salle du BELGACOM LIEGE BASKET
rue de Magnée, 58 à 4620 FLERON. Bulle et Espace Sport

Direction du Stage : **Michel HAYOT**

Moniteur AWBB, Directeur Technique au BELGACOM LIEGE BASKET

Assistés d'entraîneurs diplômés

PROGRAMME DU CAMP

Fondamentaux et perfectionnement.

HORAIRE JOURNALIER

Lundi de 08h30 à 16h00

Mardi à vendredi de 08h45 à 16h00

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Externat à 100% - Emporter son casse-croûte ou repas chaud

Pas de sortie pendant le repas et le repos de midi.

PRIX

60 Euros ; 50 euros (2^{ème} enfant) ; **45 euros** (3^{ème} et après), (y compris un souvenir du camp et les collations d'avant et après-midi).

COMMENT S'INSCRIRE ?

1--Renvoyer ou remettre le bulletin d'inscription ci-contre le plus rapidement possible

ATTENTION : seul le bulletin d'inscriptions ET le paiement seront pris en compte

2--Verser la somme de 60 Euros au compte n°068-2285384-91 du LIEGE BC Indiquer en communication le nom du stagiaire et « Août 2010 ».

DESISTEMENT : Pour absence justifiée par certificat médical, le prix du stage sera remboursé, sauf 20% par journée prestée et 2,50 Euros pour Frais administratifs.

Il n'a pas de remboursement par demi-journée.

RENSEIGNEMENTS :

Michel HAYOT

michelhayot@yahoo.fr – 0494 / 383.808

Jacques SANCHEZ

jeunes@belgacomliegebasket.be - 0479 / 379.756

N'ATTENDEZ PAS LA DERNIERE MINUTE POUR VOUS INSCRIRE

NOM :

PRENOM :

NE LE :/...../.....

SEXE : M / F

ADRESSE :

CODEPOSTAL : COMMUNE.....

TELEPHONE :/..... CLUB :

E-MAIL :

MEDECIN TRAITANT : Nom :

TAILLE DU T-SHIRT : 6/8 ans - 9/11 ans - 12/14 ans - S - M - L - XL -

XXL

Je désire une attestation de fréquentation pour ma Mutuelle OUI / NON

Je serai présent dans la salle du BELGACOM LIEGE BC le lundi 23 août. 10 à 08 hr 30

Tout Stagiaire non affilié à la Association Wallonie-Bruxelles de Basket sera accepté uniquement sous la responsabilité des parents. Aucune poursuite ne pourra être entamée contre le LIEGE BASKET en cas d'accident. Dans ce cas, Il est conseillé aux parents de souscrire une assurance sportive.

Veuillez cocher la ou les cases

Je participe au stage :

60 Euros

par virement au compte n° 068-2285384-91 du LIEGE BC - Dès que Possible

Paiement reçu le/...../10

Je donne autorisation aux responsables du camp de prendre les responsabilités qui

s'imposent en cas d'accident survenu à mon enfant (visite chez un médecin, hospitalisation, etc.)

L'expédition ou la remise du présent bulletin d'inscription constitue l'acceptation du règlement du camp.

Date:

Signature