

# Bulletin d'inscription joueurs(es)

À retourner à  
CHOLET BASKET  
CAMPS ÉTÉ  
B.P. 10752 - 49307 Cholet Cedex  
*Ce bulletin peut être photocopié*

**PHOTO  
Obligatoire**  
à coller ici

. Possibilité d'imprimer ce bulletin sur :  
[www.cholet-basket.com](http://www.cholet-basket.com)  
. Cocher les cases correspondantes

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Sexe :**  masculin  féminin  
**Adresse :** .....  
.....  
**C.P. :** ..... **Ville :** .....  
..... **Né(e) le :** .... / .... / .....  
**Tél :** ..... **Port :** .....  
**Mail :** .....  
**Licencié :**  oui  non  
**Club (nom et ville) :** .....  
**Niveau de compétition :**  
 Départemental  Régional  National  
**Taille du joueur :** .....cm  
**Taille tee-shirt\* :**  S  M  L  XL  XXL  
*\*Dans la limite des tailles disponibles*

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) Mr / Mme .....  
parents de .....  
 autorise le responsable du camp à prendre toutes décisions  
médicales urgentes concernant la santé de mon enfant, et  
certifie qu'il est assuré.

Merci de joindre une copie de votre attestation de Sécurité Sociale et de votre carte  
de Mutuelle et de remplir la "Fiche sanitaire de liaison" (voir sur notre site internet).  
À l'occasion des camps, les joueurs sont susceptibles d'être filmés et photographiés.  
Ces prises de vue serviront à la communication des camps (site internet, DVD,  
plaquettes...).

**Signature :**

autorise mon enfant à participer à la soirée piscine.  
(pour les pensionnaires)

**Signature :**

## En cas d'urgence contacter :

**Mr et Mme** .....  
**Adresse :** .....  
**C.P. :** ..... **Ville :** .....  
**Tél :** ..... **Port :** .....

**En cas d'allergies ou de régimes spécifiques, merci de le  
préciser sur une feuille annexe.**

## 1. CAMP CHOISI

- ★ **Camp Bleu** du **06/07** au **8/07/16**  
*(demi-pension uniquement)*
- ★ **Camp Vert** du **11/07** au **15/07/16**
- ★ **Camp Orange** du **18/07** au **22/07/16**
- ★ **Camp Élite** du **24/07** au **29/07/16**  
*Niveau Régional ou National (pension complète uniquement)*

## 2. PENSION CHOISIE

- Demi-pension**  **Pension complète**  
 **Arrivée la veille / Pension complète**  
**Montant total :** .....€  
*(voir le tableau des tarifs)*
- Chèques Nombre**  1  2  3  
 **Chèques vacances** ..... x 20€ / ..... x 10€  
 **Espèces**  **Coupons sport** ..... x 20€ / ..... x 10€

**La facture du camp sera remise à votre enfant  
le vendredi à la fin du stage.**

## Merci de nous préciser le lieu d'arrivée :

- à la Meilleraie  Lycée Sainte Marie *(arrivée la veille)*  
 à la Gare Le ...../07/2016 à ..... h .....

## As-tu déjà participé aux Camps de CB ?

- oui **Combien de fois ?** .....  
 non

## Si Non, comment as-tu connu les Camps ?

- Ami(e)  Famille  Internet  
 Radio  Club de Basket  Journaux  
 Affiches  BasketHebdo  
 Autres .....

## À JOINDRE AVEC L'INSCRIPTION :

- Règlement possible en 1, 2 ou 3 chèques à l'ordre de **CHOLET BASKET**  
(Les derniers encaissements se feront fin juillet). Toute inscription reçue au-delà  
du **31 mai 2016** doit être accompagnée de 1 à 2 chèques maximum pour  
être validée.

- **En cas de désistement** (même pour raison médicale), 30€ de  
frais d'inscription seront retenus.

- 2 photos d'identité (dont une à coller sur la fiche d'inscription).

- 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur avec vos coordonnées.

- Merci de joindre une copie de votre attestation de Sécurité Sociale et de votre  
carte de Mutuelle. (**Valables de janvier à décembre 2016**) et de  
remplir la "Fiche sanitaire de liaison" (voir sur notre site internet).

- **Licenciés :** Une photocopie de la licence ou un certificat médical d'aptitude à la  
pratique du basket-ball datant de moins de 6 mois.

- **Non licenciés :** un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive datant  
de moins de 6 mois.