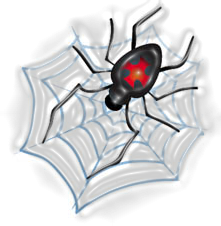
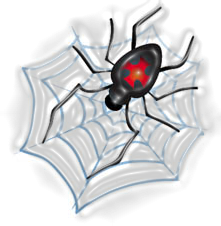
**MINI CAMP D’AUTOMNE**

****

******

**U9 – U11**





Camp de 3 jours : Lundi 26, mardi 27 et mercredi 28 Octobre 2020

****

**RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Freddy MASSÉ** | 📱06.46.81.25.56 | **@ :** [**freddy.basket@orange.fr**](mailto:freddy.basket@orange.fr) |
| **Paul RENAULT** | 📱06.06.64.27.29 | **@ : paulrntjob@gmail.com** |
| **Jean-René MILCENT** | 📱06.23.49.18.67 | **@ : jrm.milcent@gmail.com** |

**PLANNING ET TARIFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI 26/10** | **MARDI 27/10** | **MERCREDI 28/10** |
| **Matin**  **(10h-12h30)** | Fondamentaux  basket | Fondamentaux  basket | Concours  et tournois |
| ***(12h30 – 14h)*** | ***Repas*** | | |
| **Après-midi**  **(14-17h)** | Concours et tournois | Concours  et tournois | Fête Halloween |

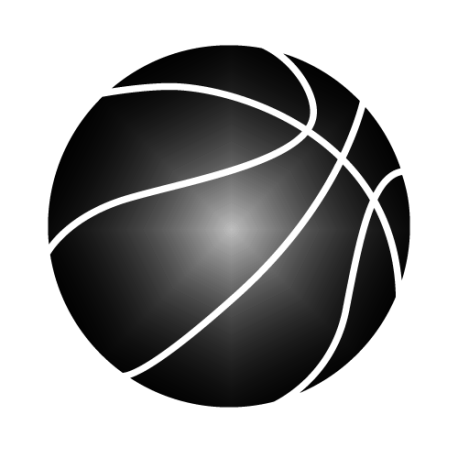
Coût : Tarif unique de 30 €

**Règlement par chèque à l'ordre de l’ERVB ou espèces**

(Attestation sur demande pour prise en charge CE d’entreprise, Conseil Général… Possibilité de régler en chèques vacances)













**LE MERCREDI 28 OCTOBRE**

**LIEU DU CAMP**

Complexe sportif de la Faye

à Saint Hilaire de Riez.



Le stage se fait en **externat.**

**Pense à amener ton Pique-nique !!!!**

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame …………………………………… père, mère,

tuteur de …………………………………… autorise mon enfant à participer au

Mini Camp d’Automne organisé par l’Etoile-Riez-Vie-Basket :

- J’autorise les animateurs de l’ERVB à prendre toutes décisions urgentes quant à la bonne santé de mon enfant.

- Je dégage la responsabilité des dirigeants de l’ERVB en cas de non-respect du règlement par mon enfant. Je prends note que mon enfant peut être renvoyé en cas de non-respect du règlement et que ce renvoi ne pourra donner lieu à aucune compensation financière.

- Les absences pour maladies justifiées par un certificat médical seront remboursées partiellement, avec une retenue de 5€ par jour d’absence pour tenir compte des frais fixes engagés.

- Je prends note que ERVB décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Fait à …………………………………… Le………/……/ 2020

Signature :

**Renseignements participant au camp**

Nom :……………………………………… Prénom :………………………………………………

Date de naissance :………/………/…………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………

CP :…………………………… Ville :…………………………………………………………………….

Adresse mail :……………………………………………. Port :……………………………………

**Règlement et inscription à retourner à vos entraineurs « club » ou par la poste à : Freddy Massé -**

**47 bis rue de l’atlantique – 85 220 Saint-Maixent Sur Vie**

**pour le vendredi 16 octobre**

**au plus tard.**