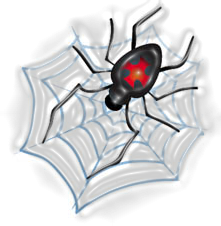
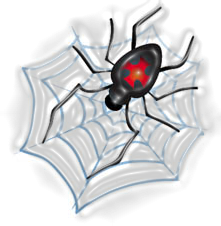
**MINI CAMP D’AUTOMNE**

****

******

**U9 – U11**





Ouvert à tous les licenciés ERVB et tous les licenciés des clubs extérieurs

Camp de 3 jours : lundi 31 octobre, mardi 1er et mercredi 2 octobre 2022

****

**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** |
| **Willy JOUSSELIN** | 📱06.98.25.07.93 | **@ : wyjouss@yahoo.fr** |

**PLANNING ET TARIFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI 31/10** | **MARDI 1/11** | **MERCREDI 2/11** |
| **Matin**  **(9h30-12h30)** | Fondamentaux  basket | Tournoi | Concours  et tournois |
| ***(12h30 – 14h)*** | ***Repas*** | | |
| **Après-midi**  **(14-17h)** | Concours et tournois | Fondamentaux basket | Fête Halloween |

Coût : Tarif unique de 40 € les 3 jours

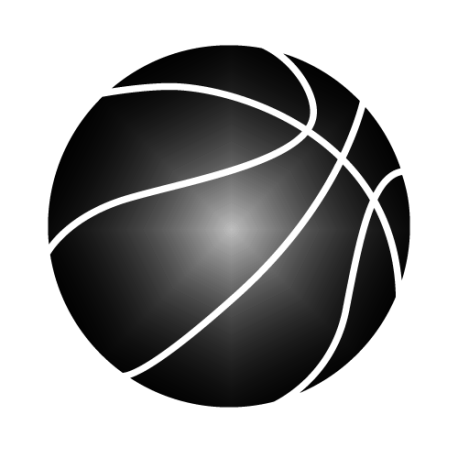
Ou à la journée : 15€ (entourer les jours) : lundi – mardi - mercredi

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

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













**LE MERCREDI 2 NOVEMBRE 2022**

**LIEU DU CAMP**

Salle 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………/……/ 2022

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 mercredi 19 octobre**

**au plus tard.**