



## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION STAGE mois de Mars.

Du lundi 04 Mars au vendredi 08 Mars 2024.

\*remplir la fiche de pré-inscription ne vous garantit pas de participer au stage. Une confirmation vous sera transmise ultérieurement.  
Le paiement pourra s'effectuer directement lors du premier jour de stage (via chèque ou espèce)

COORDONNÉES JOUEUR	INFORMATIONS JOUEUR
<p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>PRÉNOM</b> : .....</p> <p><b>DATE DE NAISSANCE</b> : ...../...../.....</p> <p><b>SEXE</b> : <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FEMININ</p> <p><b>ADRESSE</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>CODE POSTAL</b> : .....</p> <p><b>VILLE</b> : .....</p> <p><b>NUMÉRO DE LICENCE</b> :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>CLUB ACTUEL</b> : .....</p> <p><b>CATÉGORIE</b> : .....</p> <p><b>NIVEAU</b> :</p> <p><input type="checkbox"/> District</p> <p><input type="checkbox"/> Départemental</p> <p><input type="checkbox"/> Régional</p> <p><input type="checkbox"/> Elite</p> <p><b>TAILLE JOUEUR</b> : .....</p> <p><b>GARDERIE : entourez la réponse</b></p> <p>Matin (8h30-9h) : oui / non</p> <p>Soir (17h-17h30) : oui / non</p> <p><b>TEMPS DU MIDI (12H30-13H30) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> J'apporte mon repas</p> <p><input type="checkbox"/> Je repars chez moi</p>
COORDONNÉES PARENTS (ou représentant légal)	
<p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>PRÉNOM</b> : .....</p> <p><b>MAIL</b> : .....</p> <p><b>N° TELEPHONE</b> : .....</p> <p><b>N° SÉCURITÉ SOCIAL (du représentant)</b> : .....</p>	



## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION STAGE mois de Mars.

Du Lundi 04 mars au Vendredi 08 Mars 2024.

\*remplir la fiche de pré-inscription ne vous garantit pas de participer au stage. Une confirmation vous sera transmise ultérieurement.  
Le paiement pourra s'effectuer directement lors du premier jour de stage (via chèque ou espèce)

Je soussigné Mr, Mme : .....

Mère, Père, Tuteur de : .....

Avoir pris connaissance des conditions générales ci jointes et les ayant acceptées, demande l'inscription de mon enfant et :

- Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence.
  - Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par l'association à mon enfant.
  - Prend note que mon enfant peut être renvoyé du camp si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci, et que ce renvoi de son fait ne donne droit à aucun remboursement.
  - L'interruption du séjour motivée entre autres par une blessure ne donne droit à aucun remboursement.
  - Accepte l'utilisation de l'image de mon enfant sur les supports de communication de Denain Voltaire.
- Dans le cas contraire, merci de cocher la case suivante :

### **DOCUMENTS À FOURNIR :**

- Fiche de pré-inscription remplie
- Pour les non licenciés au club : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Basket-Ball datant de moins de 3 ans.
- Une photo d'identité

Fait à : .....

Le : .....

**Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :**