BULLETIN D'INSCRIPTION
CEP BASKET CAMP du 8 au 12 juillet 2019
(Date limite d'inscription : 23 juin 2019)

NOM Prénom Né(e) le à sexe : M / F
Adresse : téléphone :
Email : licencié à : taille : taille T-shirt :

FORMULE CHOISIE	REGLEMENT	
□ Formule 1 - demi-pension	PRIX	□ 190 €
□ Formule 2 - pension complète	PRIX	□ 330 €

TOTAL □ €

Ci-joint règlement par :
Chèque (à l'ordre du CEP Lorient Basket-ball) : € espèce € chèques vacances € coupons sports €

Pièce à joindre au dossier (le dossier doit être retourné complet avant le 23 juin pour valider votre inscription) :
- certificat médical de non contre indication ou photocopie de la licence FFBB.
- fiche sanitaire de liaison.

Autorisation parentale / Assurance / Droit à l'image :
NOM (du responsable) : prénom
Je soussigné(e) – père, mère, tuteur de : Autorise la participation de au CEP BASKET CAMP, pour l'édition 2019.
Je déclare que mon enfant répond aux conditions de santé exigées (fiche sanitaire à joindre impérativement au dossier d'inscription).
J'autorise le responsable du séjour à lui faire donner tous les soins, traitements médicaux ou hospitalisation rendu nécessaire. Je m'engage à assurer les remboursements des frais avancés le cas échéant.

J'autorise que des photos ou films pris pendant le camp puissent être utilisé sur tous supports (site, Facebook, Twitter, Youtube, …) diffusé par le CEP Lorient Basketball.
En cas d'opposition, merci de joindre un courrier écrit avec le bulletin d'inscription.
Je soussigné(e) - père, mère, tuteur de : Autorise à se baigner lors des sorties à la plage (soirées).

DATE SIGNATURE (précédé de la mention « lu et approuvé »)