



## FICHE D'INSCRIPTION

Fiche d'inscription à retourner accompagnée des pièces suivantes à: **DESTINATION BASKET, 247 rue de l'Argentière 83600 Fréjus**

- 1 enveloppe timbrée+adresse
- Fiche sanitaire de liaison
- Copie de la licence FFBB ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.
- Acompte : 50 % du prix du stage

Possibilité d'échelonner le règlement. Jusqu'à trois mois en joignant les chèques et en indiquant les dates d'encaissements souhaitées.( nous contacter pour tous renseignements au 06 22 73 45 57)

Dès réception de votre dossier vous recevrez une confirmation d'inscription  
Solde à régler au plus tard 10 jours avant le début du camp ( sauf en cas de paiement échelonné )  
Pour toute inscription à moins de 10 jours du départ joindre la totalité du règlement ( ou les chèques avec dates d'encaissements souhaitées mentionnées en cas de paiement échelonné )

Nom et prénom du stagiaire : .....

### PRIX DES CAMPS ET PARRAINAGE

**PRIX DU SEJOUR : 390 euros**

Un parrainage = un cadeau offert Je parraine .....

Je souhaite être dans la même chambre que : ....., .....

### DATES

**Semaine 1** : du 8 au 12 Juillet 2 019

**Semaine 2** : du 15 au 19 Juillet 2019

**Semaine 3** : du 22 au 26 Juillet 2019

**Semaine 4** : du 5 au 9 Août 2019

**Semaine 5** : du 12 au 16 Août 2019

## FORMULE CHOISIE

Cocher votre choix

**Basket intensif (avec possibilité de participer aux activités nautiques occasionnellement)**

**Basket et activités nautiques ( quotidiennes )**

### REGLEMENT

- Chèque à l'ordre de Destination Basket
- Possibilité d'échelonner en 3 mensualités (envoyer les chèques et indiquer les dates d'encaissement au dos)
- Assurance annulation : 10 Euros. Permet le remboursement déduction faite des frais de dossier : 30 euros
- Annulation sans assurance : à moins de 30 jours du début du camp, 50% du prix est retenu. A plus de 30 jours, 100 euros sont retenus.

#### **Je règle :**

- Le montant total .....Euros
- L'acompte.....Euros
- L'assurance annulation.....10.....Euros (facultatif mais conseillée)
- Workout .....90.....Euros (facultatif)
  
- Total : .....Euros

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : ..... représentant légal  
de : .....

certifie avoir pris connaissances des conditions générales et les accepte.

- Certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile
- Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence, après avis médical.
- Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par Destination Basket pour mon enfant.
- Informé que mon enfant peut être renvoyé du camp sans remboursement si sa conduite perturbe celui-ci.
- Accepte que mon enfant figure sur les supports photos et vidéos de Destination Basket

Fait à : ....., le.....

Signature :

**Destination Basket** se réserve le droit d'annuler un séjour en cas d'insuffisance d'enfants inscrits  
Association loi 1901 - n° déclaration 0061023147.Siret 5136536000017

**internet : [www.basketball-stage-academie.com](http://www.basketball-stage-academie.com) Mail : [contact@basketball-stage-academie.com](mailto:contact@basketball-stage-academie.com) et [destinationbasket@gmail.com](mailto:destinationbasket@gmail.com) Tel : 06 22 73 45 57**