

TRAINING CAMP AUTOMNE

INSCRIPTIONS: secretariat@sapela.net

BULLETIN D'INSCRIPTION

à envoyer par email obligatoirement avant le 1^{er} jour du stage

Stage de basket du 21 au 25 octobre 2019

Je soussigné(e) Mme, M. autorise mon enfant.....
né(e) le..... à effectuer le stage « **training camp d'automne** » au gymnase de Saint Côme, à
Salon-de-Provence.

J'autorise le staff du Sapela Basket 13 à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Le Sapela Basket 13 sera responsable de mon enfant tout au long de la période de stage, chaque jour entre **8h
et 17h uniquement.**

Repas tiré du sac – Goûté offert

Votre email et numéro de Téléphone.....

Votre adresse :

Club d'appartenance :

Date

Mention "lu et approuvé" et
Signature du responsable légal de l'enfant

REGLEMENT

- Chèque bancaire : montant **80€** à l'ordre du **SAPÉLA Basket 13** pour les **licenciés** SAPÉLA
- Chèque bancaire : montant **100€** à l'ordre du **SAPÉLA Basket 13** pour les **non licenciés** SAPÉLA
- Paiement en espèce : montant

Pièce à fournir: *certificat médical de moins de 3 mois pour les non-adhérents de SAPÉLA*