Stage de Basket et Multi – Sports

Ouvert à Tous

Gymnase Fernand LEGER

8h30 à 17h30

Du 11 au 16 Juillet

Pour les enfants nés de 2011* à 2015

Licencié USV :	Non Licencié :
65€ la semaine	75€ la semaine
16€ la journée	18€ la journée

Du 18 au 22 Juillet

Pour les jeunes nés de 2004 à 2010

Licencié USV :	Non Licencié :
80€ la semaine	85€ la semaine
17 € la journée	19€ la journée

1 sortie à la journée
- ☞ Family Park
- ☞ Voile

Bum-Ball / Tchoukball
Piscine

Semaine 1
Bowling
Labyrinthe de Beaugency

Semaine 2
Accro-branche
Trampoline Park

1 Tee-shirt pour chaque participant à la semaine

**Enfants nés en 2011possibilité de s'inscrire en semaine 2 si places disponibles*

Quelques infos :

- ☞ Le repas du midi n'est pas fourni, prévoir un pique-nique
- ☞ Le goûter est offert par le club
- ☞ L'USV se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou de dégradation de biens personnels.
- ☞ Chaque famille autorise l'association à diffuser les photographies ou vidéos du stage sur son site internet et/ou ses pages Facebook et ceci à titre gratuit.
- ☞ En dehors des horaires indiqués du stage, le joueur n'est plus sous la responsabilité des encadrants
- ☞ Pour certaines activités extra basket (en après-midi) nous aurons besoins de Parents pour véhiculer les joueurs :

  * Semaine 1 : mercredi + **samedi à la journée**

  * Semaine 2 : Mercredi+ Jeudi +**Vendredi journée à Bourges**
- ☞ En cas de désistement (même pour raison médicale), 20€ de frais de gestion seront retenus.

A joindre pour valider l'inscription

ancv CHÈQUE-VACANCES

- ☞ Le bulletin d'inscription
- ☞ Le règlement possibilité en 1 ou 2 chèques à l'ordre de USVierzon Basket (possibilité de payer **en chèques ANCV)**
- ☞ 1 photo d'identité.
- ☞ La fiche sanitaire
- ☞ L'attestation de natation

Renseignements :
Email : u.s.vierzon.corinnetaude@wanadoo.fr
Tel : 06.81.55.37.25 / 06.27.49.86.92

Bulletin d'inscription

Date butoir : 28 mai 2022

Photo

Nom : ……

Prénom : ……

Sexe : ❑ **Masculin** ❑ **Féminin**

Adresse :……

……

CP : …… **Ville :** ……

Né(e) le : ……/ …… / ……

☎ : …… / ……/……/ …… / ……

Port : …… /…… / ……/ …… /……

Mail : ……

Taille du Maillot :

Enfant : ❑ 6 ans ❑ 8 ans ❑ 10 ans ❑ 12 ans (Sem. 1)

Adulte : ❑ XS ❑ S ❑ M ❑ L ❑ XL ❑ XXL (Sem 2)

Semaine du 11 juillet au 16 Juillet :
(2011 à 2015)

❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Mercredi ❑ Vendredi ❑ Samedi

Licencié USV :	Non Licencié :
65€ la semaine	75€ la semaine
16€ la journée	18€ la journée

Semaine du 18 juillet au 22 Juillet :
(2004 à 2010)

❑ Lundi ❑ Mardi ❑ Mercredi ❑ Jeudi ❑ Vendredi

Licencié USV :	Non Licencié :
80€ la semaine	85€ la semaine
17€ la journée	19€ la journée

Paiement : ❑ Liquide ❑ Chèque Montant total :…… €
Ordre : USV

❑Chèque ANCV

ancv CHÈQUE-VACANCES

Vos disponibilités pour véhiculer les basketteurs : Merci

Semaine 1 : ❑ Mercredi ❑ Samedi
Semaine 2 : ❑ Mercredi ❑ Jeudi
❑ Vendredi

Bulletin à retourner à :

USV CAMP DE BASKET 2022
Corinne TAUDE
7 allée Pierre de Coubertin
18100 VIERZON
U.S.vierzon.corinnetaude@wanadoo.fr

EN CAS D'URGENCE PERSONNE A CONTACTER :

NOM et Prénom :……
Tel : …… / …… / …… / ……/……...
Lien de parenté :……

NOM et Prénom :……
Tel : …… / …… / …… / ……/……...
Lien de parenté :……

Autorisation Parentale

Je soussigné€ Mr/Mme……parent de ……
Autorise mon enfant à participer au stage organisé par l'USV . J'atteste avoir pris connaissance des informations du stage et autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident pendant le stage concernant la santé de mon enfant et certifie qu'il est assuré.

Date : Signature :

Bulletin téléchargeable sur : **www.us-vierzon-basket.com**

Fiche sanitaire de liaison

NOM : _____

PRENOM :_____

DATE DE NAISSANCE :_____

FILLE ❑ GARÇON ❑

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

1-l'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI ❑ NON ❑

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (boites de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra etre pris sans ordonnance

2-l'enfant a t-il des allergies :

ASTHME : OUI ❑ NON ❑ **ALIMENTAIRES :** OUI ❑ NON ❑

MEDICAMENTEUSES : OUI ❑ NON ❑

AUTRES : _____

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR au dos de la feuille. (si automédication le signaler)

3-l'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothéses auditives, des prothéses dentaires, ECT,,,,

PRECISEZ : _____

_____

4-l'enfant sait-il nager ? OUI ❑ NON ❑ EN COURS D'APPRENTISSAGE ❑

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE_____

Numéros de téléphone :
Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____
Père : domicile : _____portable : _____travail : _____

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature :

Madame, Monsieur

Votre enfant en s'inscrivant ***au summer camp*** de l'US Vierzon basket cet été, sera amené à participer à des activités sportives incluant des activités nautiques :

- Piscine
  * pour la semaine du 11 au 16 juillet 2022
  * pour la semaine du 18 au 22 juillet 2022
- Initiation Paddle et catamara pour la semaine du 18 au 22 Juillet 2022

Pour participer à ces activités, votre enfant doit savoir nager.

Merci donc de bien vouloir remplir l'attestation ci-dessous et nous la retourner avec le bulletin d'inscription

Attestation de natation

Je soussigné(e) …… Parent / représentant légal de l'enfant……., certifie que mon enfant sait nager.

Je lui donne l'autorisation de participer à toutes les activités nautiques proposées par ***le summer camp 2022.***

Si votre enfant a passé un brevet de 25 m durant sa scolarité, merci de nous fournir une photocopie.

Date : Signature