



## STAGE DE BASKET décembre



Du lundi 29 mardi 30 mercredi 31 et vendredi 2 janvier

de 09H00 à 12H30 et 14H00 à 17H30

Pour les Poussins (e) Benjamins (e) Minimes (e) Cadets(e)

### GYMNASE FLESSEL

*(à retourner avant le 20 décembre)*

Nom et Prénom du joueur/joueuse : .....

Né le : .....

Nom des parents ou représentant légal : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) : .....

**Prix : 80 €**

#### **AUTORISATION MEDICALE :**

Votre enfant suivra un traitement médical pendant le stage : oui – non

Si oui lequel : .....

**Il faudra prévoir un repas froid pour le midi ou retour à la maison.**

**Important :** Merci de fournir à votre enfant une gourde ou une bouteille d'eau pour chaque jour où il sera présent.

**Je joins mon règlement en ESPECES dans une enveloppe fermée  
avec cette feuille d'inscription.**

Fait à ....., le .....

Signature des parents ou du responsable légal :