



# Fiche d'inscription à l'édition 2024

**6 au 10 juillet 2024 - Centre Sportif - FEGERSHEIM**

à remplir et à retourner, accompagnée des pièces obligatoires, à l'adresse suivante :  
Basket Alsace Academy – M. Mehdi HOUARI  
135 route Burkel 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Club : .....

Taille du t-shirt :  S  M  L  XL Taille du ballon :  6  7

Ballon taille 6 : Fille toute catégorie / Garçon (Poussin/Benjamin)

Ballon Taille 7 : Garçon (Minime/Cadet/Junior)

## Coordonnées parentales

N° : ..... Voie : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Adresse mail : .....

(Merci d'écrire lisiblement votre mail afin de recevoir votre confirmation d'inscription)

## Autorisation parentale

- Je soussigné(e) M., Mme ....., père\*, mère\*, tuteur légal\*, autorise l'enfant ..... à participer au « Basket Alsace Academy ». (\* rayer la mention inutile)
- Je certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives et extra-sportives durant le stage.
- J'accepte sans condition les principes suivants :
  - Mon enfant pourra être renvoyé si son comportement perturbe le bon déroulement du stage.
  - Si mon enfant est amené à quitter le stage pour diverses raisons (personnelles, familiales, santé, vacances anticipées, exclusion pour mauvais comportement, ou toute autre raison), je certifie avoir pris bonne note et accepté qu'aucun remboursement d'une partie et/ou de la totalité du stage ne pourra m'être accordé.
  - En cas de désistement, même pour des raisons médicales, les arrhes versées seront retenues pour frais de dossier.
  - L'image de mon enfant pourra être exploitée par les organisateurs pour la réalisation de supports de communication.
  - En cas de perte ou de vol d'un objet appartenant à un stagiaire, la responsabilité de l'Association « Basket Alsace Academy » ne pourra pas être engagée.

## Personne à prévenir en cas d'accident : (remplir les champs de manière lisible)

• M, Mme ..... Tel .....

• Nom du médecin traitant ..... Tel .....

Je certifie que mon enfant a été examiné par un Docteur en médecine qui a expressément confirmé qu'il ne présentait aucune contre-indication à la pratique sportive du basket-ball.

L'enfant est-il asthmatique ?  Oui  Non

L'enfant suit-il un traitement ?  Oui  Non > Si oui, lequel ? .....

L'enfant est-il allergique ?  Oui  Non > Si oui, à quoi ? .....

Recommandations des parents : .....

J'autorise les responsables de « Basket Alsace Academy » à faire pratiquer sur mon enfant toutes les interventions médicales et chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires et en particulier, j'autorise l'anesthésie générale :  Oui  Non

Je souhaite obtenir une attestation de participation du stagiaire :  Oui  Non

A .....,  
le .....

Signature  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

## Formule unique à 255 € incluant le déjeuner ainsi que les goûters (matin et après-midi)

### Pièces à joindre obligatoirement :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive ou copie de la licence
- Un chèque d'arrhes de 105 €
- Un chèque de 150 € correspondant au solde de l'inscription

A noter que le paiement peut également se faire en ligne par carte bancaire, selon les mêmes modalités, à partir du site helloasso :  
<https://www.helloasso.com/associations/camp-basket-alsace-academy>

Les dossiers ne comportant pas l'ensemble des pièces ne seront pas enregistrés.