

ROCA TEENS CAMP TOUSSAINT 2019
DU 28 OCTOBRE AU 1^{er} NOVEMBRE

Le club de l'AS MONACO BASKET, cette saison encore, propose pour vos enfants nés entre 2005 et 2010 des stages d'initiation et de perfectionnement pendant les vacances scolaires.

STAGES MIXTES OUVERTS AUX JOUEURS & JOUEUSES LICENCIÉS NÉS DE 2005 A 2010

FICHE D'INSCRIPTION :

NOM (de l'enfant) :	PRENOM (de l'enfant) :
.....
@ :	☎1 :
	☎2 :
ADRESSE :	
LICENCIÉ(E) BASKET : OUI <input type="checkbox"/> QUEL CLUB :	
NON <input type="checkbox"/> (Fournir UN CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 mois)	
Je soussigné M./Mme demande à inscrire mon enfant pour le stage de basket ROCA TEENS CAMP du 28 octobre au 1 ^{er} Novembre 2019. J'autorise les secouristes, en cas d'urgence, à prendre les dispositions nécessaires pour la santé de mon enfant. J'autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre du stage, à des fins promotionnelles et de communication par l'AS MONACO BASKET.	
Il participera à la semaine entière en ½ pension pour 170€/enfant. OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Il participera aux journées suivantes en ½ pension pour 50€/enfant/jour. Lundi 28 <input type="checkbox"/> Mardi 29 <input type="checkbox"/> Mercredi 30 <input type="checkbox"/> Jeudi 31 <input type="checkbox"/> Vendredi 1 ^{er} <input type="checkbox"/>	
DATE:...../10/2019	SIGNATURE :
CHEQUE A ENVOYER AVEC LE DOSSIER COMPLET (fiche d'inscription & fiche sanitaire) AVANT LE 24 /10/2019 A l'ordre de AS MONACO BASKET à AS MONACO BASKET – 7 avenue des Castelans - 98000 MONACO	
Paiement en espèces <input type="checkbox"/> Remis en main propre à..... le/10/2019	
J'autorise mon enfant à quitter le stade le soir à 17H.	
OUI <input type="checkbox"/>	Mode de transport :.....
NON <input type="checkbox"/>	Nom des personnes accompagnantes :.....
.....	
Mon enfant assistera au camp avec des chaussures propres, une gourde d'eau, des changes d'après stage, serviette, gel douche.	
CONTACT :	
asmbasketcamp@gmail.com	Johann BOSCHER 06.21.75.72.99