

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CAMP D'ETE N.B.A

C.S.N.P.A. (ex CREPS) d' Houlgate

A RETOURNER à : NORMANDIE BASKET ASSOCIATION

6 , Allée de l'Estapi. 14280 St CONTEST

Tél / Fax : 02 31 44 56 87 - Tél Port: 06 76 32 23 57

Courriel < normandie.basket@laposte.net > ou < georges.staub@orange.fr >

- Nom Prénom: _____

- Adresse: _____

- CP : _____ - Ville _____

- Tél Dom 1 : _____ - Tél Dom 2 : _____

- Tél Trav M: _____ - Tél Port M : _____

- Tél Trav P : _____ - Tél Port P : _____

- <courriel> : _____

- Né(e)le _____ - Sexe: M _____ F _____ - Taille en Cm _____

- N°Lic FFBB _____ - CLUB : _____

- N° S S : _____ - N° MUT: _____

- Niveau de jeu : Départemental : _____ Régional : _____ Champpt de france : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné - Melle - Mme et / ou Mr.....autorise les responsables du Camp à faire donner tous soins médicaux, à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui apparaîtraient indispensables au cours du séjour et m'engage à en assurer le règlement.

*Je déclare: * Accepter les conditions et règlements du stage.*

** Que mon fils, ma fille répond aux conditions de santé exigées par toute association sportive.*

** Dégager la responsabilité de "NBA" en cas de non respect par mon enfant du règlement intérieur.*

Le 2010 Signature :

L'inscription ne sera effective qu'au reçu DOSSIER d'inscription COMPLET. MERCI.

Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse à tout courrier nécessitant une réponse

