

**COMITE DEPARTEMENTAL**  
**DE BASKET**  
**DE L'AVEYRON**



**DU 16 AU 18 AVRIL**  
**STAGE**  
**DEPARTEMENTAL**  
**1998-1999-2000**  
**A NAUCELLE**

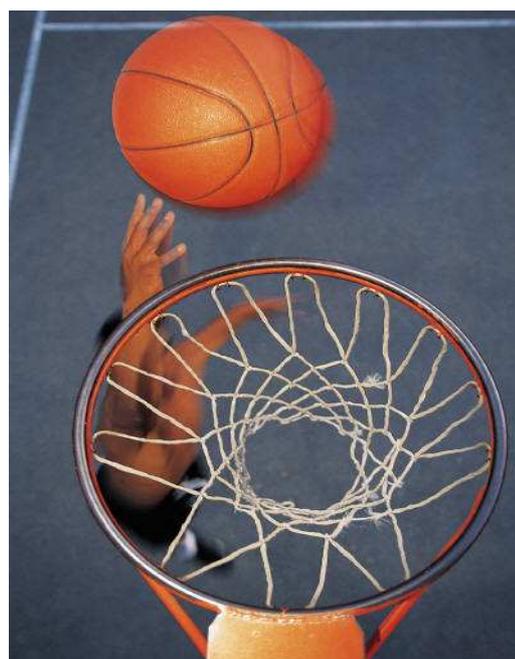
# S O M M A I R E

## 1. INFORMATIONS GENERALES

## 2. FICHE D'INSCRIPTION

A retourner au Comité avant le 3 AVRIL 2010

## 3. AUTORISATION PARENTALE, FICHE SANITAIRE, DROIT A L'IMAGE (à remettre à l'encadrement le premier jour du stage)



# STAGE DEPARTEMENTAL BASKET - BALL 1998-1999-2000

**NAUCELLE**  
**du 16 au 18 AVRIL 2010**

(\*) INFORMATIONS A REMETTRE A TOUS LES  
1998-1999-2000 DE VOTRE CLUB

► **Date et horaire du début du stage :**

Vendredi 16 AVRIL 2010 à 9h30

► **Lieu du rendez-vous :**

Maison familles rurales, Avenue du paradis, 12800 Naucelle à 9h30

► **Responsables du stage :**

M. Loïc CONDE : 06.87.30.51.27 (P)

*(\*) Licenciés FFBB uniquement.*

↪ T.S.V.P.

.../....

- **A présenter lors de l'arrivée au stage :**
  - l'autorisation d'hospitalisation  
*(imprimé, ci-joint, à faire remplir par les parents)*
  
- **Ne pas oublier de prendre pour le stage :**
  - **DUVET**
  - chaussons
  - casquette
  - baskets et affaires de rechange
    - short obligatoire
    - affaires de toilette
    - etc...

**N.B.** : l'argent de poche n'est pas indispensable.... voire même superflu et

**les téléphones portables sont interdits !**

P/ LA COMMISSION TECHNIQUE  
Alain PUEL

# INSCRIPTIONS

*STAGE 1998-1999-2000*

Du

Vendredi 16 Avril 2010 (9h30)

Au

Dimanche 18 Avril 2010 (16h30)

À

Naucelle



**FICHE D'INSCRIPTION AU DOS**

(Faire des photocopies si besoin)



**A RETOURNER AU COMITE AVANT LE 3 AVRIL 2010**

P/ LA COMMISSION TECHNIQUE  
PUEL Alain

Retourner avant  
Le 3 AVRIL 2010

Au

*Comité départemental de  
basket ball*

*De l'Aveyron,*

*5 rue Chirac,*

*BP 311,*

*12003 Rodez cedex.*

**ATTENTION !!!**

**SEULEMENT 45 PLACES !!!**

*Photo d'identité  
à joindre  
obligatoirement  
à cet  
emplacement*

## FICHE D'INSCRIPTION (\*)

**STAGE 1998-1999-2000**

**du vendredi 16 Avril au Dimanche 18 Avril 2010**

**À NAUCELLE**

NOM PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL (D) : \_\_\_\_\_ TEL (P) : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

E-MAIL \*\*: \_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_

N° LICENCE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque d'un montant de **70 €** à l'ordre du **COMITE AVEYRON BASKET.**

N° : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE DES PARENTS

(\*) Toute inscription non accompagnée du chèque et des photos ne sera pas enregistrée.

(\*) Remplir une fiche pour chaque inscrit.

(\*\*) **Important pour le retour de convocation.**

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION

**A remettre à l'encadrement le jour de votre arrivée**

**ATTENTION : Sans ce document, nous ne pourrons pas accueillir votre enfant.**

NOM PRENOM du licencié : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° TEL (D) : \_\_\_\_\_

N° TEL (T) : \_\_\_\_\_

N° TEL (P) : \_\_\_\_\_

Je soussigné (nom du père ou de la mère), \_\_\_\_\_

autorise l'hospitalisation de mon fils, ma fille, en cas d'accident quand il (elle) est sous la responsabilité du Comité  
Départemental de Basket-ball de l'Aveyron.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2010

Signature des parents

## DEMANDE DE DROIT A L'IMAGE

**A remettre à l'encadrement le jour de votre arrivée**

NOM PRENOM du licencié : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° TEL (D) : \_\_\_\_\_

N° TEL (T) : \_\_\_\_\_

N° TEL (P) : \_\_\_\_\_

Je soussigné (nom du père ou de la mère), \_\_\_\_\_

autorise le comité départemental de basket ball a diffuser des photographies de mon enfant (nom prénom de l'enfant) \_\_\_\_\_ sur le site Internet du comité : [cddb12.free.fr](http://cddb12.free.fr)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2010

Signature des parents

Photo à joindre  
obligatoirement  
à cet  
emplacement

# Fiche Sanitaire de l'enfant

**A remettre à l'encadrement le jour de votre arrivée**

Nom

Prenom

Date de naissance

Garçon

filles

Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement pendant le stage ? **Oui**   **non**

Si oui, joindre une ordonnance récente, et les médicaments correspondants.



**Aucun médicament ne sera accepté sans sa boîte, et sans ordonnance.**

L'enfant fait-il des allergies ?

Asthme oui   non médicamenteuse oui   non

Alimentaires oui   non autres : .....

Précisez la cause de l'allergie, et la conduite à tenir : .....

.....

Indiquez çï après :

Les difficultés de l'enfant (accident, maladies, crises, ...) et certaines recommandations de la part de ses parents (ou tuteurs) :

.....  
.....  
.....