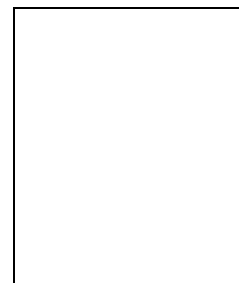


# CAMP ETE 2019



## BASE SALAVAS

**A renvoyer sous 10 jours par courrier avec le règlement complet à l'adresse suivante :**  
Comité Drôme Ardèche Basket Ball - NOVALPARC – 2 Place Edmond Regnault - 26000 Valence.  
**Le 1<sup>er</sup> chèque d'un montant de 185 euros sera encaissé au 1<sup>er</sup> avril 2019 au titre d'acompte**  
**Le 2<sup>ème</sup> chèque d'un montant de 185 euros sera encaissé au 1<sup>er</sup> jour du stage au titre du solde**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
E-mail obligatoire \_\_\_\_\_  
Adresse de la famille pendant le camp \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Club d'appartenance \_\_\_\_\_  
Taille \_\_\_\_\_ Catégorie \_\_\_\_\_

### CHOIX DE LA SEMAINE

- Du 14 au 20 juillet 2019 (séjour optionnel, il sera confirmé en fonction du nombre de personnes intéressées)  
 Du 21 au 27 juillet 2019

Votre enfant a un portable pendant la durée du camp  Oui  Non

**VEUILLEZ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURE SOCIAL.**

**Est – il couvert par une mutuelle ? Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_**

**VEUILLEZ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE MUTUELLE.**

**UN CERTIFICAT MEDICAL DATANT DE MOINS D'UN AN.**

**UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE ASSURANCE (RESPONSABILITE CIVILE)**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ (Père, Mère ou tuteur)  
de l'enfant \_\_\_\_\_

- J'autorise le responsable du camp à faire pratiquer : LA NATATION, LE CANOE-KAYAK ET LE BASKET BALL dans le cadre des activités du camp et sous la responsabilité d'animateurs qualifiés.**

### UN FOYER EST A LEUR DIPOSITION

Un foyer sera mis à disposition des enfants, ils pourront acheter des friandises et des boissons fraîches. Une banque sera ouverte pour les jeunes pour ne pas garder d'argent sur eux.

La somme de \_\_\_\_\_ Euros (à titre indicatif 20 euros) a été déposée à son intention le jour de son arrivée au camp.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

## DECHARGE DE DROIT A L'IMAGE

Le Comité Drôme Ardèche de Basket Ball assure sa communication et la promotion du Basket départemental ou régional, grâce aux médias ou son site internet.

Dans le cadre de cette initiative, des photos individuelles ou collectives seront réalisées, sous le contrôle de l'équipe technique du CD26/07.

Nom du ou des responsables légaux : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E.mail : \_\_\_\_\_

Déclare autoriser par la présente le "Comité Drôme Ardèche de Basket Ball", dont le siège social est situé à Novalparc, 2 Place Edmond Regnault à Valence (Drôme) à :

- Enregistrer sur des standards numériques des images de mon enfant :

\_\_\_\_\_ (nom/prénom de l'enfant)

- Utiliser ces enregistrements, sans limitation de droit ou de durée pour toute exploitation, multimédia, pédagogique, promotionnelle, sur tous supports ou médias connus et inconnus à ce jour, et ce sans limitation dans le temps, et ce à titre gracieux.

Certaines des photos seront disponibles sur le site du Comité Drôme Ardèche

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du ou des représentants légaux (suivie de la mention "Lu et approuvé")