



FICHE D'INSCRIPTION

Semaine du 6 au 10 juillet 2026 (40 places maximum)

Dernier délai inscription 14 mai

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Club : _____

Numéro de licence : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Noms parents (ou représentant légal) : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone mobile : Parent 1 : _____ Parent 2 : _____

Email (des parents) : _____

Allergies et intolérances _____

N° de sécurité social du parent prenant en charge l'enfant : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et numéro) : _____

Taille pour t-shirt (entouré la taille choisie) : XS S M L XL XXL

Prénom ou Pseudo (t-shirt) : _____ Numéro : _____

Pointure : _____

PAIEMENT : 180€ (160€ licenciés du club)

- ☐ N° de chèque Banque Montant Encaissement
N° de chèque Banque Montant Encaissement
N° de chèque Banque Montant Encaissement

- ☐ Chèques vacances X eur =
..... X eur =

- ☐ Virement (transfert du RIB à la réception du dossier)



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Pour le séjour, il est nécessaire de vous munir d'une gourde, d'une paire de claquettes ou de tongs, d'une casquette, de baskets extérieurs (autre que celles pour la pratique du basket).

Prévoir une tenue de basket en plus.

ATTENTION : les téléphones portables ne sont pas autorisés pendant les séances avec les professionnels ou les entraîneurs.

La réalisation du camp se fera :

- Sous réserve du nombre d'inscrits

Modèle d'une journée type :

9h-9h30 : Accueil des stagiaires

9h30-12h : Entraînement dans les deux salles

12h-13h45 : Pause du midi avec activités calmes (prévoir Pique-nique)

14h-15h30 : Groupe 1 → Entraînement basket / Groupe 2 → Activités extra basket

15h30-17h : Inversion des groupes

17h-17h30 : Goûter (fournit par l'organisme)

17h30-18h15 : Jeux et concours

18h15-18h30 : Départ des stagiaires

• A nous retourner

✓ Copie de l'attestation de sécurité sociale sur laquelle figure le nom de l'enfant (carte européenne) ;

✓ Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Basketball si non licencié FFBB sur la saison 2025-2026.

✓ Règlement intérieur du camp complété et signé



RÈGLEMENT INTERIEUR

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Assurance des stagiaires

Toute personne fréquentant le camp organisé par le club de Theix Noyal Séné Basket Club (TNSBC) doit être couverte par une assurance, notamment en matière de responsabilité civile de particulier et individuel accident. Le club du TNSBC dégage toute responsabilité en cas de vol, de dégradation de biens personnels ainsi que des dommages physiques dus à l'utilisation des installations et des services.

Règlement lié à la pratique sportive

La pratique se déroule dans le respect d'autrui, des règles énoncées par les différents éducateurs et intervenants. Je ne porterai pas atteinte à la sécurité d'autrui.

Règles de la vie quotidienne

Toute sortie est encadrée par un éducateur avec l'accord du directeur du camp. Ni alcool, ni tabac ne sont tolérés. Chacun des stagiaires est responsable de ses effets personnels (téléphone, argent ...).

Paiement

L'inscription est définitive dès la réception du dossier et du paiement complet du camp, soit 180€ (160€ pour les licenciés du club ; possibilité d'envoyer 3 chèques en mettant au dos les mois d'encaissement).



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M, Mme _____
Père / Mère / Tuteur* du stagiaire _____

✓ Certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile **(joindre l'attestation d'assurance)**.

✓ Prend note que mon enfant peut être renvoyé du camp si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci, et que ce renvoi de son fait ne donne droit à aucun remboursement et que ses parents doivent venir le chercher à leurs frais. (Pas d'alcool, pas de tabac, les objets de valeurs sont sous la responsabilité de votre enfant, pas de sortie non encadrée, respect du règlement intérieur).

✓ Autorise mon enfant à être pris en photo et en vidéo afin d'être diffusé sur les canaux de communication du TNSBC : ☐ Oui ☐ Non

Fait à _____ le / /

Signature :

*Rayer la mention inutile



CERTIFICAT MÉDICAL POUR NON-LICENCIÉS FFBB

Je soussigné(e),

Docteur _____, certifie avoir examiné

M/Mme _____

Né(e) le _____

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du basket-ball.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

Fait à _____ le / /

Signature et cachet du médecin



INFORMATIONS PRATIQUES

- Paiement

Possibilité de payer en 3 fois

Ordre à mettre sur le chèque : Theix Noyalo Séné Basket Club

Mentionner au dos de chaque chèque les dates d'encaissement dont la limite est fixée au 31/08/26

- Repas

Les Pique-niques sont à prévoir et ne seront pas fournis pas l'organisme

Les goûters sont fournis par l'organisme

- Covoiturage

Une mise en relation des participants peut être effectuée pour faciliter le covoiturage.

- Lieu du camp

Adresse de la salle : Quartier Saint-Laurent 56860, Séné

- Finalisation de l'inscription

Envoi du dossier (**réception du dossier le 14 mai dernier délai**):

Par voix postale à l'adresse : Place Général de Gaulle 56450, Theix-Noyalo

Par mail : tnsbc.56@gmail.com

VOTRE INSCRIPTION NE SERA VALIDÉE QU'À RÉCEPTION DU DOSSIER COMPLET, PAIEMENT COMPRIS.