



# FICHE INSCRIPTION

2018



NOM:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....à.....

Categorie: U.....Club:..... (Insérer Photo)

Adresse:.....

Code Postal:.....Ville :.....Pays:.....

Telephone:.....Mobil:.....

Email:.....

Participation camp de basket:.....Taille textile:.....

## Du 1er Juillet au 7 Juillet 2018

Arrivée le Dimanche 1er Juillet à partir de 14 H Au VVF de Forges les Eaux

Départ le Samedi 7 Juillet à partir de 11 h après la Remise des Récompenses au

### Complexe Sportif de Forges les Eaux

Eléments à nous retourner pour finaliser l'inscription :

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Acompte pour 1 semaine 260€
- Photocopie Licence ou Certificat médical (si pas licencié)
- Fiche sanitaire de liaison
- Autorisation parentale de transport (navette Gare si besoin)
- 1 enveloppe timbrée (inscrire votre adresse)
- Contrat de cession de droit à l'image
- Reste du règlement - Voir feuille 4 pour modalités de règlement
- Désirez vous un facture? si oui joindre une enveloppe timbrée (inscrire votre adresse)

# FICHE D'INSCRIPTION (suite)

## ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e) : .....  
exerçant l'autorité parentale ou la garde de : .....  
n° Sécurité Sociale : .....  
N° et Compagnie Responsabilité Civile:.....

déclare :

- que mon enfant répond aux conditions de santé exigées,
- autorise le responsable du camp à prendre toutes décisions médicales urgentes (soins, traitements, hospitalisation) concernant la santé de mon enfant, et certifie qu'il est assuré,
- Tout stage commencer est dû.
- m'engage à assurer le remboursement des soins que MG Promotion aurait avancés,
- accepte les conditions du camp.

MG Promotion/Fastbreak Camp se réserve le droit de renvoyer tout stagiaire dont le comportement serait préjudiciable au bon déroulement du camp. Vous en serez informé au préalable.

Date : .....Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pour passer un bon séjour sportif, il est essentiel que les stagiaires respectent le règlement intérieur et les règles de vie collective déterminées par la société organisatrice et les équipes d'encadrement. Une réunion d'accueil au début du stage sera organisée pour présenter et expliquer ces différentes règles. En cas de manquement grave à ces règles, il peut être décidé du renvoi immédiat du stagiaire sur décision unilatérale des équipes d'encadrement.

En signant ci-dessous, le stagiaire comprend et s'engage à respecter durant le stage le règlement intérieur figurant au sein des conditions générales d'inscription et de participation ainsi que les consignes des équipes d'encadrement.

Le règlement du VVF de Forges les Eaux doit être respecté.

FAIT à ..... Le ..... SIGNATURE DU STAGIAIRE

## Autorisation parentale de transport pour les mineurs (Gare ou Médecin)

Je soussigné.....

Demeurant.....

Autorise les membres du FBC à transporter dans leur véhicule personnel : mon enfant:

.....

Fait à : ..... Le : ..... ..Signature

## CESSION DE DROITS D'IMAGE

Je soussigné(e).....représentant légal de

.....né(e) le.....

cede le droit à l'image de l'enfant dont je suis le représentant légal et autorise irrévocablement MG Promotion Fastbreak Camp à divulguer, publier, diffuser ou exploiter les prises de vues réalisées lors du camp .Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Fait à ....., le ..... Signature

## Modalités de paiement:

Choix du paiement du Stage à MG Promotion:

**Virement Bancaire**  **Chèque**

**Pour paiement en virement Bancaire mettre le nom de l'enfant en référence.**

**Pour paiement Par Chèque mettre le nom de l'enfant et date d'encaissement au dos.**

**Paiement Pour 1 Semaine 510€**

Acompte 260 €  Solde 1x 250€  ou 2 x 125€

Assurance désistement: 20€

Navette Gare : Rouen (A/R 90km) 70€  ou Serqueux (A/R 15km) 20€

Soit un Total de : .....€

+ Chèque Caution Ménage à l'ordre de Passion Sans Frontières 30€

(chèque rendu en fin de stage si bungalow ok)

Paiement Par Cheque Vacances ANCV: .....€

### **Dossier complet à renvoyer**

**dans les 3 semaines après la réservation site internet ou directement à :**

**MG Promotion – Fastbreak Camp**

**36 Route du Mesnil**

**76680 Monterolier**

**Tel : 06.64.39.29.13**

**WWW.FASTBREAKCAMP.FR**

### **RIB MG PROMOTION**

<b>DOMICILIATION</b>						
<b>Code établissement</b>		<b>Code guichet</b>		<b>Numéro de compte</b>		<b>Clé RIB</b>
<b>16906</b>		<b>03005</b>		<b>01016293600</b>		<b>77</b>
<b>IBAN (International Bank Account Number)</b>						
<b>FR76</b>	<b>1690</b>	<b>6030</b>	<b>0501</b>	<b>0162</b>	<b>9360</b>	<b>077</b>
<b>Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:</b>						
<b>AGRIFRPP869</b>						



<h2 style="margin: 0;">FICHE SANITAIRE DE LIAISON</h2>	<p>1 – ENFANT</p> <p>NOM : _____</p> <p>PRÉNOM : _____</p> <p>DATE DE NAISSANCE : _____</p> <p>GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/></p>
--	---

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

**2 - VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui  non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
oui non	oui non	oui non	oui non	

**ALLERGIES** : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
 ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES \_\_\_\_\_

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)**

---

---

---

---

---

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

**LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

---

---

---

---

---

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

---

---

---

---

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) \_\_\_\_\_

---

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

Père : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.*

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

---

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

**OBSERVATIONS**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



FICHE TECHNIQUE

2018



NOM:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

(Insérer Photo)

Catégorie:..... Poste:.....

Taille :..... Poids :..... Taille Textile:.....

Niveau de Pratique: Départemental  Régional  National

Club: .....

Le coin du Coach Du FastBreak Camp:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---