



**FICHE D'INSCRIPTION  
CAMP FEDERAL DE LA LIGUE DE  
BASKET DE LA GUYANE  
29 JUILLET-2 AOUT 2019  
ESPACE MARIGARD**



**Catégorie :**

U11 : Né(e) 2009 ou 2010

U13 : Né(e) 2007 ou 2008

[basketguyane@wanadoo.fr](mailto:basketguyane@wanadoo.fr), [a.anicet@orange.fr](mailto:a.anicet@orange.fr)  
T: 0694 234797, 0694 288728

**A - Renseignements administratifs :**

Nom : .....

Prénom : .....

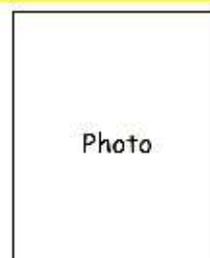
Date et lieu de naissance : .....

Sexe : F  M

Licencié Basket : OUI  NON  Si Oui, Numéro de Licence : .....

Parcours basket :

	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12	U13
Saison								
Club								



Adresse : .....

Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

N° de Sécurité Sociale : ..... Nom de l'assuré : .....

(Fournir la photocopie de la carte vitale)

Nom et Prénom du père : ..... Tél(Dom) : ..... Portable : .....

Nom et Prénom de la mère : ..... Tél(Dom) : ..... Portable : .....

**B- Renseignements médicaux :**

Pathologies connues et conduite à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie, médicament à donner) :  
.....

Médecin traitant et son N° de téléphone : .....

Fourniture d'un certificat médical de non contre-indication, Date : .....

## C- Autorisation en cas d'accident :

Je, soussigné....., représentant légal de.....  
Autorise les dirigeants de la LRBBG à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou besoin de soins survenu dans le cadre de la pratique lors du Camp  
Signature et date précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

## D- Droit à l'image :

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

autorise, à titre gracieux, la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre du Camp

*Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces documents respecteront l'anonymat de l'enfant et ne porteront pas atteinte à son honneur et à sa réputation.*

n'autorise pas une telle diffusion.

Signature et date précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

## E- Règlement :

Le Coût du Camp est de 90\* Euros, réglé par :

Chèque bancaire N° :.....

Espèces

\*Une réduction de 10% est consentie aux fratries, possibilité de payer en plusieurs fois

Je, soussigné(e), .....

- m'engage à ne déposer et reprendre mon enfant qu'en présence d'un éducateur
- m'engage à respecter les horaires du Camp
- atteste avoir souscrit une assurance (RC) couvrant tout dommage causé à un tiers

Date et signature : .....



**CAMP FEDERAL DE LA LIGUE DE BASKET  
DE LA GUYANE  
29 JUILLET-2 AOUT 2019  
ESPACE MARIGARD, BD REPUBLIQUE**

**Horaires : 8h-16h45 (Déjeuner inclus)**

**Intervenants :  
Gilles MALECOT, Christophe SOULE (FFBB)  
CTF et Coachs assistants locaux**