



## Notre Dame des Champs Angers Basket CAMPS D'ÉTÉ 2018

Le club vous propose deux camps d'été pour vos enfants nés entre 2010 et 2003 (catégorie U9 à U15) :

- du 9 au 13 juillet
- du 27 au 31 août

Formule 3 jours (du lundi au mercredi ou du mercredi au vendredi) ou 5 jours

Plusieurs activités sportives seront proposées à vos enfants afin de rendre leur semaine sportive plus riche !!

### Les horaires :

9h-9h30 : accueil

9h30-12h : échauffement + ateliers perfectionnement individuels

12h-13h30 : pause déjeuner (chacun amène son pique-nique)

13h30-15h : concours de tirs, initiation au jeu collectif

15h-16h : collectif, tournois

16h-16h15 : goûter (fourni par le club)

16h15-16h45 : fin de journée, reprise des enfants par les parents

Pour les enfants rentrant seuls après le camp, une autorisation écrite des parents sera demandée.

### Les tarifs :

5 jours : 70 euros (repas non compris)

3 jours 50 euros (repas non compris)

Réduction :

- inscription sur les 2 camps, la deuxième semaine sera à 50 euros au lieu de 70 euros
- 2ème enfant inscrit sur un même camps : 60 € au lieu de 70 €

Pour toutes questions ou informations veuillez vous adresser à la responsable des camps :

**Clémence Pineau**  
**06.41.92.13.55**  
**sport.pineau@gmail.com**

### Dossier à fournir pour l'inscription :

- Fiche d'inscription
- Copie d'une licence sportive ou certificat médical d'aptitude au sport
- Règlement

NDC Angers Basket – Complexe sportif BERTIN

Courrier à adresser à : Isabelle CLEMENT – 14 rue du Moulin Cassé – 49100 ANGERS



## NDC Angers Basket

### FICHE D'INSCRIPTION – CAMPS D'ÉTÉ 2018

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse complète : .....  
.....  
Téléphone domicile : .....  
Téléphone portable : .....  
e-mail : .....

Photo

#### **J'inscris mon enfant pour :**

La semaine du 9 au 13 Juillet :

- 3 jours : du lundi 9 au mercredi 11
- 3 jours : du mercredi 9 au vendredi 13
- 5 jours

La semaine du 27 au 31 août :

- 3 jours : du lundi 27 au mercredi 29
- 3 jours : du mercredi 29 au vendredi 31
- 5 jours

#### **Autorisation Parentale**

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise un membre de l'équipe à prendre la décision d'appeler le médecin pour la consultation et de conduire mon enfant aux urgences si nécessaire pour une intervention chirurgicale au cours du camp.

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise le club NDC BASKET à utiliser des images et vidéos de mon enfant à des fins d'informations, communication et d'animation au sein du club, y compris sur le site web du club.

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise mon enfant à quitter seul le camp.

Date et signature