



Notre Dame des Champs Angers Basket CAMPS D'ÉTÉ 2019

Le club vous propose deux camps d'été pour vos enfants nés entre 2011 et 2002 (catégorie U9 à U15) :

- du 15 au 19 juillet
- du 26 au 30 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 2019

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

Photo

J'inscris mon enfant pour :

La semaine du 15 au 19 Juillet :

- 3 jours : du lundi 15 au mercredi 17
- 3 jours : du mercredi 17 au vendredi 19
- 5 jours

La semaine du 26 au 30 août :

- 3 jours : du lundi 26 au mercredi 28
- 3 jours : du mercredi 28 au vendredi 30
- 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