



## FICHE D'INSCRIPTION RIVIERA BASKETBALL CAMP (Section élite)

Cette fiche est à nous retourner, accompagnée des pièces suivantes à : **Secrétariat RIVIERA BASKETBALL ACADEMY, 247 rue de l'Argentière 83600 Fréjus.**

- Fiche sanitaire de liaison
- Copie de la licence FFBB ou certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- Acompte (50% ) ou totalité du règlement.

Possibilité d'échelonner le règlement. Jusqu'à trois mois en joignant les 3 chèques et en indiquant les dates d'encaissements souhaitées. (Nous contacter pour tous renseignements au 06 22 73 45 57)

Dès réception de votre dossier vous recevrez une confirmation d'inscription

Solde à régler au plus tard 10 jours avant le début du camp

Pour toutes inscriptions à moins de 10 jours du départ joindre la totalité du règlement (ou les 3 chèques en cas de paiements échelonnés)

Nom et prénom du stagiaire : .....

**Je souhaite être dans la même chambre que**....., .....

**Un parrainage = un cadeau offert** Je parraine ....., .....

**n° de sécurité sociale :**.....

### PRIX DES CAMPS

**FORMULE INTERNE** = 560 euros

Comprend la partie basketball, la pension complète, le goûter, la tenue offerte.

**FORMULE EXTERNE JOURNEE COMPLETE** = 350 euros/semaine

Comprend la partie basketball, le repas du midi, le goûter, la tenue offerte

## REGLEMENT

- Chèques à l'ordre de **RIVIERA BASKETBALL ACADEMY**
- Possibilité d'échelonner en 3 mensualités pour la formule interne (envoyer les chèques et mettre les dates d'encaissement au dos)
- Assurance annulation : 20 Euros (permet le remboursement, déduction faite des frais de dossier : 30 euros)
- Annulation (sans assurance) : En cas d'annulation à plus de 30 jours du début du camp, 100 euros sont retenus. A moins de 30 jours, 50 % du prix est retenu.

### **Je règle :**

- Le montant total ..... Euros
  - L'acompte..... Euros
  - L'assurance annulation (facultatif).....20.....Euros
  - Workout (facultatif).... .....90..... Euros
  - Transfert depuis la gare de Saint Raphael ....10..... Euros
  - Transfert depuis l'aéroport de Nice .... .....70..... Euros
- Total : .....Euros

## DATES (cochez votre choix)

Du 31 Juillet au 6 Août

Du 7 au 13 Août

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : ..... représentant légal  
de : .....

Certifie avoir pris connaissances des conditions générales et les accepte.

- Certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile
- Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence, après avis médical.
- Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par Destination Basket pour mon enfant.
- Informé que mon enfant peut être renvoyé du camp sans remboursement si sa conduite perturbe celui-ci.
- Accepte que mon enfant figure sur les supports photos et vidéos de Destination Basket

Fait à : ....., le.....

Signature :

## ACCUEIL ET CLÔTURE DU CAMP

**L'accueil et la remise de la dotation se déroulent sur la terrasse du restaurant du CREPS de 15H à 17H**

**La clôture et la remise des récompenses se déroulent au gymnase à 12H**

**Les familles et amis sont invités à assister à la matinée de clôture (finales, all star game, matchs contre les coachs, remise des récompenses) à partir de 9H30.**