



**BESAC BIP**

**ETE 2023**

**Fiche d'inscription**  
**À remettre avant le 03/06/2023**

Je soussigné Mme, Mlle, M. ....

Déclare inscrire mon enfant : .....

Né le ...../...../.....

Domicilié à .....

Tel 1 : ..... Tel 2 : ..... Mail : .....@.....

stage du 10 au 14 juillet  arrivée le 9 à 18h  stage du 21 au 25 août  arrivée le 20 à 18h

Je choisis mon groupe en fonction de mon poste préférentiel (entourer chiffres)

**Groupe 1** : 1 - 2 - 3      **Groupe 2** : 3 - 4 - 5

Licence sportive :  OUI    N° : .....  NON

Club : ..... Niveau :  DEp  REg  NAt

J'autorise le BesAC à prendre mon enfant en photo :  OUI       NON

Téléphone en cas d'urgence : .....

Notez ici les allergies alimentaires, ainsi que toute information médicale importante :

.....

**Décharge de Responsabilités**

Je soussigné Mme/Mlle/M....., parent de l'enfant ..... Certifie accepter tous les risques liés à l'entraînement et à la pratique du Basket-ball durant le BESAC BIP. Je dégage en conséquence l'association BesAC et ses éducateurs, de toute responsabilité, en cas d'accident de quelque nature qu'il soit, et renonce à tout recours contre l'association.

Je certifie que je suis assuré au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que mon enfant pourrait leur causer au cours de la pratique de Basket-ball.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques à la pratique du Basket-ball.

Je prends note qu'en cas d'interruption pour mauvais comportement ou lié à une blessure, il n'y aura pas de remboursement.

Fait à....., le ...../...../2022

(Mention manuscrite « lu et approuvé » et signature)

## Autorisation de sortie

(Pour les enfants rentrant seuls chez eux ou avec une tierce personne, barrer si non utile)

Je soussigné Mme, M. .... Responsable légal de l'enfant .....  
 autorise mon fils/fille participant au BESAC BIP à quitter seul(e) le gymnase en fin de journée et de rentrer par ses propres moyens.  
 autorise Mme/Mlle/M. .... En qualité de .....  
À prendre en charge l'enfant à l'heure de sortie et à le reconduire à son domicile.

## Modalités de paiement

### Tarifs :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 10 au 14 Juillet | <input type="checkbox"/> Demi-pension 340€ | <input type="checkbox"/> Pension complète 420€ <b>Plus 30€ si arrivée le 9</b>  |
| <input type="checkbox"/> 21 au 25 Août    | <input type="checkbox"/> Demi-pension 340€ | <input type="checkbox"/> Pension complète 420€ <b>Plus 30€ si arrivée le 15</b> |

**Total:** .....€

## Validation de l'inscription

- Envoyer le formulaire
- la fiche sanitaire de liaison signée
- Attestation de responsabilité civile
- 

À [besacbasket@gmail.com](mailto:besacbasket@gmail.com)

- Un acompte de 150€ ou règlement total par virement RIB IBAN  
FR76 1250 6200 4356 5269 8145 169

Pour tous renseignements contacter : Fred FERAY. coachbesac@gmail.com