

INSCRIPTION

A RENVoyer COMPLETE AVANT LE **15 MARS 2019** A L'ADRESSE SUIVANTE :
UJAP QUIMPER BASKET - 29 IMPASSE DE L'ODET - 29000 QUIMPER

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CLUB :

DATE DE NAISSANCE :

PORTABLE :

MAIL :

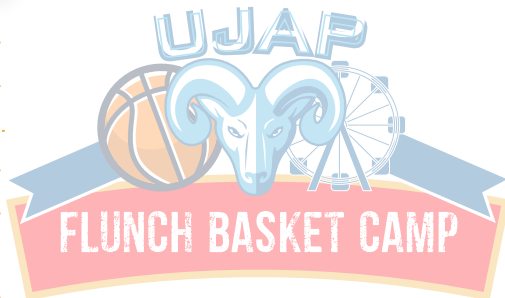
NIVEAU DE JEU* : DÉBUTANT DÉPARTEMENTAL RÉGIONAL NATIONAL

TAILLE EN CM :

TALLE DE MAILLOT* : XXXS XXS XS S M L XL XXL

FORMULE* : PENSION DEMI-PENSION

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :



*ENTOURER LA REPOSE

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) M/MME : PARENT DE :
AUTORISE LE RESPONSABLE DU CAMP A PRENDRE TOUTES DÉCISIONS MÉDICALES CONCERNANT MON ENFANT, ET CERTIFIE QU'IL EST ASSURÉ.

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

MUTUELLE COMPLEMENTAIRE : N°:

SIGNATURE :

A JOINDRE AVEC L'INSCRIPTION :

- » PHOTOCOPIE DE LA LICENCE FFBB
- » UNE PHOTO D'IDENTITÉ
- » UN ACOMPTE DE 100€ A L'ORDRE DE L'UJAP BASKET
- » UNE ENVELOPPE AVEC VOTRE NOM ET ADRESSE AU FORMAT 162X229 MM TIMBRÉ2 À 0,97€
- » PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTÉ AVEC LES VACCINS À JOUR

POUR TOUTES PIÈCES MANQUANTES, L'INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE

L'UJAP ACCEPTE LES RÈGLEMENTS PAR CHÈQUE VACANCES