

**RETOURNER CE BULLETIN  
D'INSCRIPTION AVANT LE  
JEUDI 25 OCTOBRE**

**J.A.Biarritz Basket**  
**7, rue Saint Martin**  
**Parc Saint Martin**  
**64200 BIARRITZ**

## **RENSEIGNEMENTS**

Secrétariat – 05.59.23.60.97

## **LE STAGE**

La J.A.B. Basket organise pour la 9<sup>ème</sup> année un stage lors des vacances de la Toussaint qui se déroulera le Mardi 30 et Mercredi 31 Octobre 2018. Nous allons proposer des séances de qualité qui auront lieu sur les installations du Gymnase de La Négresse.

## **EQUIPEMENTS**

Pour chaque journée, prévoir :

1 maillot / 1 short  
1 paire de basket  
1 serviette de bain  
1 gel douche  
1 bouteille d'eau

## **INFORMATIONS**

- Aucune inscription ne sera prise en compte sans la totalité du règlement.
- Il est recommandé aux stagiaires de ne pas amener d'objets de valeur. Le club décline toute responsabilité en cas de vol.
- Le repas du midi est pris en charge par le club.

**STAGE BASKET  
VACANCES TOUSSAINT  
2018**



**Organisé par la  
J.A.BIARRITZ**

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Garçons et Filles
- Catégories U15 à U10 (enfants nés de 2004 à 2009)
- Licenciés F.F.B.B. ou non
- Pour les non licenciés (certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et une attestation de responsabilité civile).

## AUTORISATIONS

En inscrivant mon enfant, j'autorise :

- La publication de photos prises lors du stage de mon enfant sur les supports de communication du club.
- Les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

## HORAIRES DE STAGE

Mardi 30 et Mercredi 31 octobre  
**10h00 à 16h30**

### Lieu de rendez-vous :

Gymnase FAL  
Quartier La Négresse  
64200 BIARRITZ

## DEROULEMENT JOURNEE

10h00 – Arrivée à la salle  
10h30 / 12h00 – Entraînement  
12h00 – Pause repas  
14h00 / 16h00 – Entraînement  
16h00 – Douche  
16h30 – Reprise des stagiaires

## ENCADREMENT

Christophe BRUNET  
Laure PAGELLI

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM (du stagiaire) : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Licencié FFBB : O OUI O NON

Club : .....

Catégorie : .....

Je soussigné (nom et prénom du responsable de l'enfant) ..... autorise (nom et prénom du stagiaire) ..... à participer au stage de basket organisé à la JAB.

inscription pour 1 enfant 50 €

inscription pour 2 enfants de même famille 80 €

**Règlement à l'ordre de : J.A.Biarritz**

Signature du responsable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : .....

Téléphone : .....