



COMITE DEPARTEMENTAL DE BASKET-BALL DU HAUT-RHIN  
29, rue du Chanoine Henri Cetty - BP 2295 - 68069 MULHOUSE CEDEX  
Tél : 03.89.33.14.40 - Fax : 03.89.33.14.41 - E-mail : [basket68@wanadoo.fr](mailto:basket68@wanadoo.fr)

# CAMPS U8-U9



Les mer 28 et jeu 29 octobre 2015

## • OBJECTIFS

Dans une ambiance conviviale, ces stages sont réalisés pour initier et perfectionner les jeunes **licenciés** (garçons et filles né(e)s en 2007 et 2008) à la pratique du basket.  
Au travers de jeux et exercices, ils progresseront à leur rythme.



## • FRAIS DE STAGE

La participation demandée aux stagiaires est de **20 €**, à verser **impérativement** à l'inscription (chèque libellé à l'ordre du CD Basket 68).  
Le prix comprend les frais de stages.

## • ENCADREMENT

Les stagiaires seront répartis dans différents sites du département. Dans chaque secteur, un cadre technique, assisté de 1 ou plusieurs entraîneurs, dirigera le stage.

## • PROGRAMME D'UNE JOURNEE TYPE :

9h30 Accueil  
10h00 Le dribble et la passe  
12h casse-croûte tiré du sac  
13h30 Le tir en course  
15h Pause (prévoir un goûter)  
15h15 MATCHS  
16h30 Fin de la journée

Pensez à emporter :

- une bouteille d'eau, votre repas de midi, un goûter, vos effets de rechange, vos chaussures de basket (propres).
- un ballon taille 5, portant le nom du stagiaire ou de son club.



## • A NOTER :

Après réception de votre dossier d'inscription doit être complet, aucun chèque ne sera restitué en cas de désistement, sauf prescription d'un médecin agréé (certificat médical obligatoire). Notez bien aussi quel site vous avez choisi.

Les parents sont avertis que des photos seront prises lors des camps et seront susceptibles de figurer sur le site internet du comité ([www.basket68.com](http://www.basket68.com)).

# **BULLETIN D'INSCRIPTION**

*CAMPS U8-U9 2015*  
*« Une façon de grandir... »*

Club : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Site choisi (rayer les mentions inutiles) : *BLOTZHEIM (palais beaubourg) HEIMERSDORF (salle poly)*  
*LUTTERBACH (salle ABCL)*

Téléphone : ..... MAIL : .....

## **AUTORISATION**

*Je soussigné(e) ..... autorise le responsable du camp de basket à prendre toute décision médicale urgente quant à la santé de mon enfant, certifie que mon enfant est assuré, et prends note que mon enfant peut être renvoyé du stage si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci.*

**Indications médicales concernant le stagiaire (allergies, traitement en cours...) :**

.....  
Fait à ....., le ..... 2015.

Signature :

---

**Bulletin à renvoyer *avant le mercredi 14 octobre 2015*, à**

COMITE DEPARTEMENTAL DE BASKET-BALL DU HAUT-RHIN  
29, rue du Chanoine Henri Cetty  
BP 2295  
68069 MULHOUSE CEDEX

Documents à joindre obligatoirement à ce bulletin :

✓ un **chèque** de 20 € à l'ordre du CD Basket 68.

**AUCUNE INSCRITPION NE SERA PRISE EN COMPTE PAR FAX OU PAR MAIL  
ET TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RENVOYE.**

*Pour tout renseignement complémentaire, veuillez vous adresser au Comité :*

*Tel : 03.89.33.14.40 - Fax : 03.89.33.14.41 - E-mail : laurent.ctf@basket68.com*