

# STAGES

# MINI-BASKET

- **Lundi 29 octobre** à *Bessé sur Braye*
- **Mardi 30 octobre** à *Bouloire*
- **Mercredi 31 octobre** à *St-Calais*

**Stage réservé :**

**U9 Garçons & Filles (2010 / 2011)**

**U11 Garçons & Filles (2008 / 2009)**





## L'ENCADREMENT :

Le stage est coordonné par Mickaël BARREAU (salarié de l'ABB, BEES 1<sup>er</sup> degré Basket-Ball) et encadré par Manuëla BORDEAU (professeur d'EPS) et des entraîneurs bénévoles du club.

## DEROULEMENT DES STAGES :

Le **stage 1** : lundi 29 octobre, aura lieu au gymnase de Courtanvaux à **BESSÉ / BRAYE**.

*Stage ouvert à tous les licencié(e)s FFBB.*

Rendez-vous entre **9h et 9h30** au gymnase. Fin du stage à **17h**. (Prévoir le pique-nique)

Le **stage 2** : mardi 30 octobre, aura lieu au gymnase municipal à **BOULOIRE**

*Stage réservé aux licencié(e)s de L'Anille Brayé Basket et de Bouloire*

Rendez-vous entre **9h et 9h30** au gymnase. Fin du stage à **17h**. (Prévoir le pique-nique)

Le **stage 3** : mercredi 31 octobre, aura lieu au gymnase Kemp à **SAINT-CALAIS**

*Stage ouvert à tous les licencié(e)s FFBB.*

Rendez-vous entre **9h et 9h30** au gymnase. Fin du stage à **17h**. (Prévoir le pique-nique)

## PREVOIR POUR VOTRE ENFANT :

- **Prévoir le pique-nique** pour le repas du midi (le goûter est fourni)
- Une paire de basket pour un usage uniquement en salle
- Une tenue de basket (short et tee-shirt).
- Des claquettes, tongs ou nu-pieds pour les temps de repos.
- Un nécessaire de douche
- Une mini trousse à pharmacie (ampoules aux pieds, coupe ongles, traitements éventuels)



## RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS :

Anille Brayé Basket, 3 rue du Docteur Ollivier, 72120 Saint-Calais  
tél. : 06 83 58 72 72 – E-Mail : [abbasket@neuf.fr](mailto:abbasket@neuf.fr)



Stages



# FICHE D'INSCRIPTION STAGE MINI-BASKET

A retourner avant le 21 octobre à :

Anille Brayé Basket  
3 Rue du Docteur Ollivier  
72120 Saint-Calais

Renseignements :

**06 83 58 72 72**

Ou par E-mail : [abbasket@neuf.fr](mailto:abbasket@neuf.fr)

Site: <http://club.quomodo.com/anillebrayebasket>

## COORDONNEES JOUEUR / JOUEUSE

## MION STAGE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Club : ANILLE BRAYE BASKET - US BOULOIRE \*

Sexe : **M** :  **F** :  né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Catégorie :  **U9** (Mini)  **U11** (Poussin)

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TARIF : 10€ par stage**

Je m'inscris le :

**Lundi 29 octobre**  
à Bessé sur Brayé

**Mardi 30 octobre**  
à Bouloire

**Mercredi 31 octobre**  
à Saint-Calais

**A REGLER : \_\_\_\_\_ €**

**ATTENTION :**  
**Prévoir le pique-nique.**  
*(Le goûter est fourni)*

Règlement par chèque à l'ordre de l'ABB

(Possibilité de régler avec les Passeports loisirs de la CAF, MSA, Chèques Vacances...)

## ATTESTATION

Je soussigné, Madame, Monsieur \* \_\_\_\_\_

Mère, Père, Tuteur \* de \_\_\_\_\_

- Autorise les responsables du stage Mini-Basket à prendre toutes les décisions médicales urgentes quant à la bonne santé de mon enfant.

- Certifie que mon enfant est assuré.

- Prends note, que mon enfant peut-être renvoyé du stage Mini-Basket si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci.

- Informe l'encadrement d'un problème médical de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature :**  
« Lu et approuvé »

\* Rayer la mention inutile