

# STAGES BASKET

- Mercredi 24 & jeudi 25 octobre à *St Calais*
- Lundi 29 octobre à *Bessé sur Bray*
- Mercredi 31 octobre à *St-Calais*

*Stages réservés :*  
U13 garçons & Filles (2006 / 2007)  
U15 garçons & Filles (2004 / 2005)





## L'ENCADREMENT :

Les stages sont coordonnés par Mickaël BARREAU (salarié de l'ABB, BEES 1<sup>er</sup> degré Basket-Ball) et encadrés par Manuëla BORDEAU (professeur d'EPS) et des entraîneurs bénévoles du club.

## DEROULEMENT DES STAGES :

Le **stage 1** : mercredi 24 & jeudi 25 octobre, au **GYMNASE KEMP** à **SAINT CALAIS**.

**Mercredi 24 octobre** : rendez-vous à **8h45** au gymnase. Fin du stage à **18h**. (Prévoir le pique-nique)

**jeudi 25 octobre** : rendez-vous à **8h45** au gymnase. Fin du stage à **12h**.

---

Le **stage 2** : lundi 29 octobre, aura lieu au **GYMNASE DE COURTANVAUX** à **BESSÉ / BRAYE**

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**

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 Braye 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 BASKET

A retourner avant le 21 octobre 2018 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

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Club : \_\_\_\_\_  
Sexe : **M** :  **F** :  né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Catégorie :  **U13** (benjamin)  **U15** (Minime)  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Tél. Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Tél. Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## MES STAGES

Je m'inscris au :

**STAGE à St Calais : 12€**  
Mercredi 24 octobre (9h - 18h) **&**  
Jeudi 25 octobre (9h - 12h)

*Possibilité de s'inscrire à la carte :*

**STAGE à St Calais : 10€**  
Mercredi 24 octobre (9h - 18h)

**STAGE à St Calais : 5€**  
Jeudi 25 octobre (9h - 12h)

**STAGE à Bessé : 10€**  
Lundi 29 octobre

**STAGE à St Calais : 10€**  
Mercredi 31 octobre

**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 Aides Temps Libre de la CAF, MSA, Chèques Vacances...)

## ATTESTATION

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

Mère, Père, Tuteur \* de \_\_\_\_\_

- Autorise les responsables du stage 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 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