

# Bulletin d'inscription

## Stage basket Octobre 2024 Gymnase Château d'eau



### Enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Année de naissance : .....

### Parent(s)

Adresse : .....

Ville : .....

Téléphone : ..... Quotient familial : .....

Licencié FFBB ? OUI / NON Club : .....

### Cocher les cases de votre choix

	Semaine du 21 au 25 Octobre			Semaine du 28 au 31 Octobre		
	Matin	Après-midi	Journée	Matin	Après-midi	Journée
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Chèque à l'ordre du CAEN SUD BASKET)

Je dois régler la somme de .....€

**Documents obligatoires à fournir : téléchargeable sur [caensudbasket.fr](http://caensudbasket.fr)**

- Licence pour les licenciés hors « CAEN SUD BASKET »
- Non-licencié : Certificat médical ou questionnaire médical
- Fiche sanitaire (si 1<sup>er</sup> stage)
- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- Justificatif quotient familial

**Signature :**