



*Responsable de Stage*

*Fabrice Neveu*

*☎ 07 81 13 56 92*

***STAGE U13 2-3+filles***

*Lorient, le 3 mars 2017*

**Objet** : *Stage U13 joueurs et joueuses nés en 2004 et 2005*

Madame, Monsieur,

La Commission Technique du CEP LORIENT BASKET organise un stage lors des vacances de pâques :

Le stage **U13 2-3 + filles** se déroulera :

Date : Jeudi 20 avril 2017

Lieu : Salle Brisset à Lorient

Horaires : de 10h00 à 16h30

Coût : 10 €. Merci de joindre le règlement avec le bulletin d'inscription

Votre enfant sera couvert par l'assurance du CEP LORIENT BASKET BALL lors de ce stage (à la charge du club).

Encadrement : Fabrice Neveu / Valentin Amice

Nous vous informons que le repas du midi sera pris à Agora Services (avenue Général De Gaulle), chaque stagiaire doit prévoir une bouteille d'eau.

Merci de renvoyer la fiche d'inscription ci-jointe lors d'un entraînement ou au secrétariat basket, rue Duguay Trouin 56100 Lorient.

Pour tout renseignement supplémentaire, je me tiens à votre disposition.

Salutations Sportives

Fabrice Neveu

# STAGE U13 2-3+filles

## Autorisation Parentale

Je soussigné, Mr, Mme \_\_\_\_\_ autorise mon enfant  
\_\_\_\_\_ à participer au stage :

U13 le Jeudi 20 avril 2017

et décharge le CEP LORIENT BASKETBALL pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même, autorise le responsable du stage à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence.

Date et Signature  
Faire précéder de la mention  
« LU et APPROUVE »

## Fiche signalétique du stagiaire :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

Année de Naissance : \_\_\_\_\_

Catégorie d'évolution :  U13 LICENCIE CEP LORIENT BASKET

U13 LICENCIE AUTRE CLUB :

## Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphones : \_\_\_\_\_