

## **MODALITES PRATIQUES**

### **Stage jeunes**

### **De Aout 2020**

#### **Publics :**

Ce stage est ouvert à tous jeunes et adultes licenciés de l'Orvault Badminton Club et des non licenciés porteurs d'un certificat médical officiel.

Le stage est limité à 16 places.

#### **Lieux :**

Orvault, gymnase Tilagone au complexe sportif de la Cholière

**Dates et Horaires :**

Salle Tilagone	Lundi 24 aout	Mardi 25 aout	Mercredi 26 aout	Jeud 27 aout
<b>8 à 12ans</b>	9h00/12h00	9h00/12h00	9h00/12h00	9h00/12h00
<b>12 à 17ans</b>	14h00/17h00	14h00/17h00	14h00/17h00	14h00/17h00

**Tarif :**

5 euros la demi-journée pour les licenciés de l'OBC et 8 euros la demi-journée pour les non licenciés. Chèque à l'ordre de l'OBC, à régler le 1er jour du stage

**Matériel à prévoir :**

- Raquette de badminton, short/jupe, chaussures de salle
- Bouteille d'eau/ Gourde
- Petit gouter

**Inscription et autorisation parentale :** Pour chaque inscription, l'autorisation parentale et le règlement sont à donner à l'encadrant

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame (1) .....

Demeurant (2).....

.....

autorise mon enfant (3) : ..... à participer au stage organisé par l'OBC aux dates suivantes :

Dates	Lundi 24 aout	Mardi 25 aout	Mercredi 26 aout	Jeudi 27 aout
Matin				
Après-midi				

Je soussigné(e) (1) : .....

autorise Monsieur Girard Anthony, responsable du stage, à prendre toutes décisions concernant les soins d'urgences, l'hospitalisation, ou faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant (3):

.....lors de la participation au stage de badminton de l'OBC.

Dans ce cas, le responsable sportif s'engage à me prévenir dans les meilleurs délais

N° de Téléphone domicile: .....

N° de Téléphone travail: .....

N° de Téléphone mobile: .....

Fait à ..... Le .....

Signature :

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal.

(2) Adresse complète du père ou de la mère ou du tuteur légal.

(3) Nom et prénom de l'enfant