

Merci à nos partenaires pour leur confiance :



Crédit Mutuel



Renseignements :

Par téléphone au 02 41 97 67 01 - Contact : Sandrine BERTHELOT

Par mail : eab-camps@etoileangersbasket.fr

EAB Basket - Camps Basket ETE 2021

330 rue Saint Léonard - 49000 ANGERS

DES FORMULES PERSONNALISÉES

Semaines	Licenciés EAB	Licenciés dans un autre club Non licenciés
FORMULE 5 JOURS : du 5 au 9 juillet	120,00€	140,00€
FORMULE 3 JOURS : du 7 au 9 juillet	72,00€	84,00€
FORMULE UNIQUE - 4 JOURS : du 12 au 16 juillet	96,00€	112,00€
FORMULE 5 JOURS : du 16 au 20 août	120,00€	140,00€

+ la possibilité de 1/2 pension en formule «sandwich + boisson + dessert»
Tarif : 6,00€ par repas

10 euros de réduction si participation à deux semaines de camps différentes.

L'inscription au camp s'effectue par un retour de dossier complet : fiche de liaison et d'inscription, numéro de licence pour les licenciés ou certificat médical pour les non-licenciés et votre règlement.

A renvoyer à l'adresse suivante : EAB - Camps Etoile Angers Basket - 330 rue Saint Léonard - 49000 ANGERS

Pour le règlement joindre la totalité du dossier. Mode de paiement : chèque (en fournir deux, un de 20 euros pour le chèque de caution, et l'autre du solde restant), espèces, chèque vacances, coupons sport.

Aucun encaissement ne sera effectué avant le début du stage - Remboursement complet en cas d'annulation liée à la situation sanitaire.

DES JOURNÉES INTENSES ET FESTIVES !

Début de journée : Accueil des jeunes et de leurs familles entre 8h30 et 9h00.

Matin : échauffement collectif inter-catégories, puis fondamentaux individuels, concours divers par catégorie (mini-basket, U13 et U15, masculins et féminins)

Midi : pique-nique tous ensemble

Après-midi : travail sur les tirs, tournois (3x3 vers le 5x5)

Fin de journée : étirements et débriefing, récupération des enfants à partir de 17h15 (possibilité de conseils individuels jusqu'à 17h45)

Tous les rendez-vous se feront à la salle de Villoutreys (39 rue des vieilles carrières à Angers)



CAMPS D'ÉTÉ

OUVERT AUX CATÉGORIES U7 (2015) A U15 (2007)

Rejoins nous !

5 au 9 juillet - Formule 5 jours

7 au 9 juillet - Formule 3 jours

12 au 16 juillet - Formule 4 jours
(14 juillet non inclus)

16 au 20 août - Formule 5 jours

1 tablette numérique à gagner par semaine



PERFECTIONNEMENT - BONNE HUMEUR - PLAISIR

Contact : eab-camps@etoileangersbasket.fr

Inscription à la semaine
A partir de 72,00€

Tenue offerte

Des animations inoubliables !



DES INSTALLATIONS IDÉALES À LA PRATIQUE

2 salles dédiées et terrains extérieurs



Salle FELIX LANDREAU
Rue Jean Jaurès
49000 Angers



Salle VILLOUTREYS
39 rue des vieilles carrières
49000 Angers

DES MOMENTS INOUBLIABLES

ECHAUFFEMENT LUDIQUE
TOURNOIS, CONCOURS
ACTIVITÉS EXTRA-BASKET



DES CAMPS D'ÉTÉ ENCADRÉS PAR UNE ÉQUIPE DE QUALITÉ



UN STAFF DE QUALITÉ & EXPÉRIMENTÉ
DE CQP, BPJEPS, BAFD

Un coach pour 8 joueurs.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

*Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil sur demande des parents*

Enfant :	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Tél. parents :		

I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui		non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui		non		Date
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ou DT polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autres (<i>préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
 alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication, le signaler)

.....

.....

.....

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....

.....

.....

REGLEMENT INTERIEUR CAMPS EAB

Article 1 : Objet

Le présent règlement intérieur définit les règles pour le bon déroulement des camps de l'EAB organisé par l'association Etoile Angers Basket. Tous les participants du seul fait de leur inscription au camp s'engagent formellement à respecter le contenu de ce règlement dont ils reconnaissent avoir pris connaissance.

Article 2 : Participants et encadrements

Toute personne fréquentant le stage organisé par l'EAB doit être couverte par une assurance notamment responsabilité civile de particulier et individuel accident. Le club de l'EAB dégage toute responsabilité en cas de vol, dégradations de biens personnels ainsi que des dommages physiques conséquents à l'utilisation de ses installations et de ses services.

Le camp est ouvert à tou(te)s les jeunes licencié(e)s ou non de la **catégorie U 7 à U 15**, à condition de fournir **le numéro de licence** (attestant ainsi sa qualification auprès de la FFBB) pour la saison en cours ou un **certificat médical de non contre-indication datant de moins de trois mois** pour les non-licenciés.

Le camp sera sous la responsabilité d'un diplômé d'état accompagné par des **entraîneurs diplômés et/ou en cours de formation (stagiaires)**.

Article 3 : Inscription et annulation

L'inscription au camp s'effectue par un retour de dossier complet avec différents documents à renvoyer à l'adresse suivante :

**EAB – Camps Etoile Angers Basket
330 rue Saint Léonard
49000 ANGERS**

L'inscription est prise en compte dès que le dossier est complet, fiches de liaison et d'inscription, numéro de licence (licenciés) ou certificat médical (non-licenciés), accompagné du règlement : 20 euros d'acompte encaissé + le reste du solde.

En cas de désistement, et **sur justification** :

- Avant le début du stage, **l'acompte versé de 20 euros sera encaissé** pour frais de dossier mais le solde sera restitué.

- Durant le stage (**avec justificatif officiel**), un remboursement sera effectué en fonction du nombre de jours réalisés.

ATTENTION : Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le stage avant la fin du séjour, **sans aucune raison valable et/ou justificatif**.

Aucun encaissement ne sera effectué avant le début du stage – Remboursement complet en cas d'annulation liée à la situation sanitaire

Article 4 : Sanctions

Les sanctions peuvent aller de la réprimande, de la suspension d'activité d'une demi-journée à l'exclusion définitive et sans remboursement du camp. Ces décisions peuvent arriver suite à l'usage par le stagiaire de produits stupéfiants, alcool et si son comportement perturbe le bon déroulement du stage.

Toutes sanctions seront communiquées aux responsables légaux. Elles se décident en réunion par l'ensemble de l'encadrement et validées par le responsable sur place.

Signatures des parents :
(ou d'un représentant légal)

Signature de l'enfant :

RECAPITULATIF DOSSIER INSCRIPTION - EAB CAMPS ETE 2021

Liste des documents à fournir impérativement avant le début du camp

:

- **Fiche inscription**
(Remplie en ligne par le lien suivant <https://forms.gle/jjNgRWcaE1q6E6N97>)
- **Fiche sanitaire de liaison**
- **Règlement intérieur** signé
- Pour les non-licencié(e)s, **certificat médical** de non contre-indication à la pratique du basket-ball et multisports
- Pour les licencié(e)s, **numéro de licence**
- **Règlement** d'un montant total de€
- Type de règlement : ESPECE CHEQUE ANCV COUPONS-SPORTS
- **Autorisation parentale** (ci-dessous)

AUTORISATION et ACCORD PARENTALE

Je soussigné, Mme ou Mr

.....
parent de
.....

autorise les responsables des camps basket de l'EAB à faire donner tous soins médicaux, à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui apparaîtraient indispensables au cours du séjour, et m'engage à en assurer le règlement.

Je déclare :

- Accepter les conditions et règlements.
- Accepter les conditions de pratique de l'activité liées à la situation sanitaire actuelle.
- Que mon enfant, réponde aux conditions de santé exigées pour une pratique sportive de compétition.
- Dégager la responsabilité des organisateurs du camp en cas de non-respect par mon enfant du règlement intérieur.
- Autoriser mon enfant à participer à des activités multisports.
- Autoriser les responsables du camp à utiliser des photos et vidéos de mon enfant (journal du club, site internet, publications, reportages).
- Autoriser les responsables du camp à transporter mon enfant en mini-bus et/ou voiture privée sur les différents sites d'entraînements.

Fait à

Le

Signature du représentant légal :

DOSSIER A RETOURNER A : EAB – Camps ETE 2021 ETOILE ANGERS BASKET
330 rue Saint Léonard
49000 ANGERS