BCHT

10 Allée des Dames

07300 TOURNON SUR RHONE

www.bcht.fr

contact@bcht.fr

Tel : 06 68 42 60 54

**Le BCHT organise son**

**stage de reprise adultes**

**les 27, 28 et 29 août**

**HORAIRES ET LIEU**

* Vendredi 27 Aout de 19h à 22h
* Samedi 28 et dimanche 29 Août de 9h à 17h

Le stage aura lieu au gymnase Jeannie Longo à Tournon-sur-Rhône

**ENCADREMENT**

Sylvain SPEL (DESJEPS Badminton)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TARIFS**Licenciés FFBad………………………50 €Adhérents BCHT…………………… 40 €BCHT Famille (Valable pour une deuxième inscription) ………….. 30 €Tarif Journée ………………….. 30 € |  | **INSCRIPTIONS**Date limite le 21 Août.Fiche d’inscription + règlement :* A remettre à un membre du CA ou à un des encadrants sur un créneau
* A envoyer à l’adresse du club
 |

BCHT

10 Allée des Dames

07300 TOURNON SUR RHONE

www.bcht.fr

contact@bcht.fr

Tel : 06 68 42 60 54

**STAGE DE REPRISE ADULTES FICHE D’INSCRIPTION**

**Renseignements**

Nom : …………………………………………………………… Prénom :…………………………………………………

Né(e) le : ……………………………………………………… N° de licence : …………………………………………

Club si non-BCHT : ……………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : …………………………………………… Ville : ………………………………………………………

Tél. portable : ………………………………

Adresse électronique: ………………………………………………………………………………………………………

Tarif : ☐ Licencié FFBaD ☐ Adhérents BCHT ☐ Adhérents BCHT - Famille

**Informations**

 Le stage se déroule au gymnase Jeannie Longo de Tournon Sur Rhône les :

* Vendredi 27 Août de 19h à 22h
* Samedi 28 Août de 9h à 17h
* Dimanche 29 Août de 9h à 17h



Les repas pourront se faire sur place les midis, ils sont à prévoir par les joueurs.

La date limite d’inscription est fixée au **21 Août**

Tout joueur dont le responsable légal n’aura pas fourni un dossier complet ne pourra participer au stage.

**Le stage est ouvert à tous les licenciés :**

* **Vétérans/Séniors/Juniors/Cadets**
* **Minimes si évoluant déjà en compétition Adultes et après accord des entraineurs.**

Prévoir : Tenue de sport, chaussures d’intérieur, matériel de badminton, bouteille d’eau.

**Les gestes barrière et règles sanitaires en vigueur à la date du stage devront être respectés**

**POUR LES STAGIAIRES MINEURS**

**Autorisation Parentale**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame ……………………………………………………………… représentant légal de ………………………………………………………………… autorise mon enfant à participer aux activités de l’association dans le cadre du stage. En cas d’urgence, j’autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s’avérer nécessaire.

**Aspects médicaux**

Allergie(s) connue(s) : ……………………………………………………………………………………….……………………

Autres points utiles à signaler : ………………………………………………………………………………………………..

**Droit à l’image**



Je soussigné(e), Monsieur et Madame…………………………………………………………………………… représentants légaux autorisent l’utilisation des photos ou des images filmées de mon enfant dans le cadre de :

* Productions de documents de formations d'entraîneurs,
* Des opérations de communication avec les partenaires ou les médias
* Des supports web du BCHT.

Lesdites images ne pourront pas être utilisées en dehors de ce cadre.

**Personnes à prévenir en cas d’urgence :**

**Père**

Nom : …………………………………….. Prénom : …………………………..

Tél Domicile : ………………………….. Tél Portable : ………………………….. Tél Travail : ………………………….

**Mère**

Nom : …………………………………….. Prénom : …………………………..

Tél Domicile : ………………………….. Tél Portable : ………………………….. Tél Travail : ………………………….

Date : …………………… Signature