

6^e SAM BASKET

semaine au choix

du 07 au 11 juillet 2014

du 15 au 19 juillet 2014

camp d'été 2014

salle Robert Brettes
33700 MERIGNAC

Ouvert à tous, garçons et filles de 9 ans à 18 ans
(places limitées)

- Travail dirigé sur le TIR avec suivi individuel

- Travail sur vidéo

- Travail sur machine à shoot

encadrement
coachs diplômés d'état (BE 1)



SAM
Mérignac • Omnisports
BASKET BALL



la semaine (1/2 pension) repas de midi et goûter fournis



9h accueil

9h30 - 12h00 travail fondamentaux offensif

12h00 - 12h30 stretch

12h30 - 14h00 **repas**

14h00 - 16h30 travail fondamentaux offensif collectif

16h30 stretch

16h45 **goûter**

2 semaines de Camp proposées
du 07 juillet au 11 juillet 2014
du 15 juillet au 19 juillet 2014

Salle Robert Brettes (avenue du Truc)
33700 MERIGNAC

Accueil dès 9h00 jusqu'à 9h30

(possibilité de ramassage au terminus du Tramway de Mérignac centre)
La pratique du Basket s'effectue de 9h30/12h00 et 14h00/16h30

Le SAM BASKET camp d'été est un camp avec un objectif particulier celui de faire progresser ses jeunes sur le SHOOT ; alliant séances de shoot avec un travail de vidéos pour une meilleure correction et vision individuelle de la gestuelle et positionnement.

Le repas de midi est compris

Des activités sportives autres que le basket peuvent venir compléter les journées : tels que le base ball, football, tennis, piscine, bowling.

Un goûter est fourni à la fin de la journée.

Chaque stagiaire se verra offrir le maillot du SAM BASKET camp d'été.

Tarif :

180 euros la semaine (possibilité de régler en trois fois)

Contact :

Djamel MANA

06 50 50 36 21

e-mail : sam.basket@wanadoo.fr

FICHE D'INSCRIPTION

Le **formulaire d'inscription** accompagné de la **fiche sanitaire de liaison** complétée ainsi que de **l'attestation signée**.

Un **certificat médical** de non contre indication à la pratique sportive, datant de moins de 3 mois ou **photocopie de licence basket** **chèque** à l'ordre du **SAM BASKET**

Le tout à envoyer à **SAM BASKET** (camp d'été)
55 av. du maréchal de Lattre de Tassigny
33700 MERIGNAC

Une confirmation vous sera retournée sous 10 jours

- semaine du 7 au 11 juillet
- semaine du 15 au 19 juillet

Nom de l'enfant :

Nom du responsable légal :

Date de naissance :

Sexe :

Taille :

Adresse :

Téléphone :

courriel :

Club :

Niveau de pratique :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

STAGIAIRE

Nom Prénom.....

Date de naissance Sexe

Vaccination

- antipoliomyélitique - antidiphthérique -
antitétanique - anticoquelucheuse

Précisez s'il s'agit : du DT polio - du DT coq - du tétracoq, -
d'une prise polio rappels - antivariolique

Dates

1^{er} vaccin.....

Revaccination 1^{er} vaccin

Si l'enfant n'est pas vacciné, précisez pourquoi ?
.....



Renseignements médicaux concernant l'enfant

rubéole, varicelle, angines, otites, scarlatine, coqueluche, rhumatisme, asthme, rougeole, oreillons.

Indiquez les autres difficultés de santé et précisez les dates :
.....
.....
.....

ATTESTATION

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom : Tél :

Adresse (pendant la durée du séjour) :

Date : Signature :

- prend bonne note que toute interruption de séjour motivée notamment par une exclusion ou par une blessure ne donne droit à aucun remboursement ;
- accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par le SAM BASKET pour mon enfant ;
- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- avoir pris connaissance des conditions générales et les accepte ;
- certifie que l'enfant est assuré en responsabilité civile ;
- prend bonne note que mon enfant peut être renvoyé du camp si sa conduite perturbe le bon fonctionnement de celui-ci.