



B.C.H.T.

10 Allée des dames
07300 Tournon-sur-Rhône
06.68.42.60.54
contact@bcht.fr



BADMINTON

24,25,26 Février 2020

**LE BCHT ORGANISE UN STAGE DE PERFECTIONNEMENT
POUR LES JEUNES**

Préparation au Championnat Départemental et
Régional Jeunes

Poussins - Benjamins - Minimes - Cadets - Juniors

Les 24, 25 et 26 Février 2020

Gymnase du Lycée Gabriel FAURE à Tournon **de 9h à 17h**

Informations et Inscriptions

- ✓ www.bcht.fr / contact@bcht.fr
- ✓ Inscriptions par mail (fiche d'inscription sur le site internet)
- ✓ Par téléphone au 06 68 42 60 54

TARIFS

Licenciés FFBaD	40 €
Adhérents BCHT	30 €
BCHT Famille	25 €

(Tarif identique pour 1,2 ou 3 jours)

PROGRAMME

8h30 - 9h : Accueil

09h - 12h : Badminton (2 séances)

12h - 13h30 : Repas et jeux

13h30 - 14h30 : Jeux/Sports-co

14h30 - 17h : Badminton (2 séances)

17h - 17h30 : Attente des parents et fermeture

ENCADREMENT

ALEXANDRE VERNET (DE Badminton)



B.C.H.T.

10 Allée des dames
07300 Tournon-sur-Rhône
06.68.42.60.54
contact@bcht.fr

STAGE PERFECTIONNEMENT JEUNES

Renseignements

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile Parents : Tél. portable Parents :

Adresse électronique Parents:

Informations

- ✓ Le stage se déroule au gymnase du Lycée Gabriel FAURE à Tournon-sur-Rhône les 24, 25 et 26 Février 2020
- ✓ La date limite d'inscription est fixée **au Jeudi 20 Février 2020.**
- ✓ Tout joueur dont le responsable légal n'aura pas fourni un dossier complet ne pourra participer au stage.
- ✓ Prévoir : Repas tiré du sac, Tenue de sport, chaussures d'intérieur, matériel de Badminton, bouteille d'eau.

Autorisation Parentale (indispensable pour mineurs)

✓ 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 autorise l'utilisation des photos ou des images filmées de mon enfant dans le cadre de productions de documents de formations d'entraîneurs et des opérations de communication avec les partenaires ou les médias. Les dites 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