

# BADMINTON - STAGE DE PÂQUES

Mercredi 24 Avril et Jeudi 25 Avril 2013  
Halle Multisports de St Jean de Muzols

## TARIFS

Adhérents BCHT	30 €
Adhérents Club FFBA d	40 €
Tarif Famille (2 <sup>ème</sup> enfant)	20 €

### Inclus

- ✓ Volants Fournis
- ✓ Goûter

### A Prévoir

- ✓ Pique-nique du midi
- ✓ Jeux de société
- ✓ Matériel de badminton
- ✓ Cordes à sauter

## PROGRAMME

12h de Bad

- ✓ Entraînement 9h00 – 12h00
- ✓ Pause 12h00 – 13h30
- ✓ Entraînement 13h30 – 16h30

### Objectifs visés

Tactique de Simple

### Pendant la pause :

- ✓ Repas
- ✓ Jeux de société
- ✓ Repos

## ENCADREMENT

AYME François (Diplômé d'Etat Badminton)

## INSCRIPTIONS

- ✓ Date limite le 19 Avril 2013.
- ✓ Par courrier à l'adresse du club ou durant les créneaux d'entraînement :
  - ❖ Fiche d'inscription
  - ❖ Règlement

## CONDITIONS

- ✓ Ouvert aux licenciés FFBA d
- ✓ Poussins à Juniors (+9 ans)
- ✓ De 12 à 28 Inscrits



**B.C.H.T.**

Chemin des grands bois  
07300 ST JEAN DE MUZOLS

www.bcht.fr  
contact@bcht.fr  
Tel : 06 68 42 60 54





**B.C.H.T.**

Chemin des grands bois  
07300 ST JEAN DE MUZOLS

www.bcht.fr  
contact@bcht.fr  
Tel : 06 68 42 60 54

# STAGE DE PÂQUES FICHE D'INSCRIPTION

## Renseignements

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile Parents : ..... Tél. portable Parents : .....

Adresse électronique Parents: .....

Adhérent BCHT       Adhérent Club Affilié FFBaD       2<sup>ème</sup> Enfant de la famille

## Informations

- ✓ Le stage se déroule à la Halle MultiSports de St-Jean de Muzols. Les enfants seront sous la responsabilité des encadrants uniquement durant les horaires indiqués.
- ✓ La date limite d'inscription est fixée **au 19 Avril 2013**.
- ✓ Prévoir : Pique-nique du midi, Chaussures d'extérieur, Matériel de Badminton, Corde à sauter

## 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**