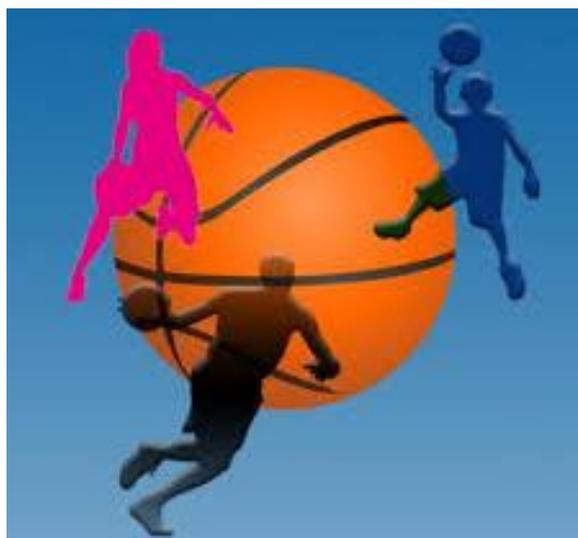




# PARCOURS ORIENTE BASKET



**CHAMPIGNY LE  
DIMANCHE 22 MARS 2020**



# PARCOURS ORIENTE BASKET REGIONAL

Nous vous confirmons que cette rencontre, se déroulera :

**DIMANCHE 22 MARS 2020**  
**GYMNASE JEAN GUIMIER**  
**Avenue Boileau**  
**94500 CHAMPIGNY sur Marne**  
**Tel : 01 48 80 26 03**

Programme de la Journée :

- 9 H Accueil des Sportifs : (croissants, café, etc...)
- 9 H 30 Ateliers
- 12 H PAUSE : **Prévoir son repas**
- 13 H 30 Matches
- 16 H 30 Remise des Récompenses
- 17 H Pot de l'Amitié

**INSCRIPTION : 3 €** par Sportif

**La licence FFSA en cours de validité est obligatoire.**

Les sportifs non licenciés pourront participer. Pour cela, vous devrez vous procurer des « licences découverte » pour un coût de 7.00€ auprès de la Ligue Régionale Sport Adapté 01 45 40 71 37. Le jour de la rencontre, vous munir **d'un certificat médical de non contre indication à la pratique d'un sport ainsi qu'une autorisation parentale ou tutorale** (exemplaire joint, à photocopier autant de fois que nécessaire).

Nous vous demandons d'amener votre pique-nique. Il y aura des pâtisseries en vente sur place

Comptant sur votre participation et sur un **retour du coupon réponse pour le 09 Mars 2020.**

Veuillez croire, en nos sincères Salutations sportives.

F. DARGENT

P J : Plan d'accès + Coupon Réponse + autorisation Parentale



<u>EQUIPE 1</u>	<u>EQUIPE 2</u>	<u>EQUIPE 3</u>	<u>EQUIPE 4</u>
NIVEAU :	NIVEAU :	NIVEAU :	NIVEAU :
NOM PRENOM	NOM PRENOM	NOM PRENOM	NOM PRENOM
🏀	🏀	🏀	🏀
🏀	🏀	🏀	🏀
🏀	🏀	🏀	🏀
🏀	🏀	🏀	🏀
🏀	🏀	🏀	🏀

Le niveau est à définir de la manière suivante (4 niveaux) : + ; + - ; - + ; -

**Nota :** Equipes inférieures à 5 joueurs seront complétées sur place.

Date : .....

Signature :

# AUTORISATION

## Une par Sportif

Je soussigné : Mme, Mr .....

Agissant en tant que : - père   
- mère   
- tuteur   
- autre

Envers Mme, Mr.....

domicilié(e) .....

Code..... Ville .....

- ☛ **autorise le sportif sus nommé à participer à toutes les activités sportives proposées pour cette manifestation.**
- ☛ **autorise les organisateurs à prendre toute décision en cas d'urgence médicale, celle d'hospitaliser et d'autoriser une intervention chirurgicale si urgence se présentait.**
- ☛ **autorise les organisateurs à utiliser toute photo ou reportage à des fins de promotion de l'action.**

Fait à : .....

Date : .....

**Signature**  
précédée de la mention manuscrite  
"lu et approuvé"