

Procédure

1 Envoyez le dossier complet par email à camp@occitaniebasketball.org : **faire un seul fichier avec tous les documents demandés** :

- ✓ Fiche d'inscription ;
- ✓ Copie de l'attestation de sécurité sociale sur laquelle figure le nom de l'enfant ;
- ✓ Copie de la Licence 2024-2025 ou Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Basketball ;
- ✓ Attestation de la Responsabilité Civile des parents sur laquelle figure le nom de l'enfant ;
- ✓ Fiche sanitaire complétée et signée ;
- ✓ Règlement intérieur du Camp complété et signé ;
- ✓ Autorisation parentale complétée et signée ;
- ✓ Pour Andorre > Autorisation de sortie du territoire + joindre la copie de la pièce d'identité du responsable de l'enfant (celui qui signe le document de l'autorisation) ;

2 Une fois le dossier reçu, la Ligue vous enverra un email avec une facture sur laquelle apparaît un lien pour effectuer le paiement en ligne :

- Si **paiement en 1 fois** → réception d'une facture globale à régler immédiatement
- Si **paiement en 2 fois** → réception d'une facture à régler immédiatement + réception d'une seconde facture ultérieurement pour régler le solde

Pour toute annulation avec un justificatif (médical, raisons familiales, ...), un montant pourra être retenu sur le remboursement (coût hébergement/restauration à minima) s'il n'y a pas de remplacement possible par un autre stagiaire avant le début du stage

3 Dès réception du paiement (partiel ou total), la Ligue vous enverra un email pour confirmer l'inscription. * Si vous n'avez pas reçu d'**email sous 5 jours, contactez la Ligue** au 0766169780. Le règlement total est requis à minima un mois avant le début du stage.

***** Pour règlement par **Chèques Vacances** → les envoyer par courrier à Ligue Occitanie Basketball, Chemin des Jardins de Maguelone, 34970 MAURIN. Si vous ne pouvez pas régler l'intégralité du Camp en Chèques vacances, un lien pour payer le solde vous sera envoyé.

Pour toute annulation, les frais liés aux ANCV seront retenus sur le remboursement en complément du montant retenu si le stagiaire n'est pas remplacé.

Réductions

- Pour les enfants qui feront 2 semaines de stage = -10% sur la 2ème semaine choisie (dates au choix)
- Si 2 enfants inscrits = -10% pour le deuxième enfant (dates au choix)

Contact

Informations

NOM - Prénom du stagiaire _____

Date de naissance _____

Téléphone Parent 1 _____ Parent 2 _____

Email Parent 1 _____ Parent 2 _____

Adresse _____

Code postal _____ **Ville** _____

Niveau de jeu Départemental Régional National

N° Sécurité Sociale du parent prenant en charge l'enfant _____

Personne à prévenir en cas d'urgence _____ **Téléphone** _____

Taille tee-shirt (unisex) S M L XL XXL XXXL

Transport Mise en relation pour covoiturage Oui Non

***Informations supplémentaires - uniquement pour la Semaine Elite**

Poste de jeu _____ **Taille (cm)** _____ **Club(s)** _____

Choix de la semaine

Semaine 1 | Hiver à Uzès (30)
16 au 21 février 2025 – né(e)s en 2014 à 2009
Tarif | 390€

Semaine 2 | 100% Féminin à Ordino, Andorre
06 au 11 juillet 2025 – nées en 2014 à 2008
Tarif | 430€

Semaine 3 | Ouvert à tou(te)s à Ordino, Andorre
13 au 18 juillet 2025 – né(e)s en 2014 à 2008
Tarif | 430€

Semaine 4 | Elite Féminin à Arles-sur-Tech (66)
28 juillet au 02 août 2025 – né(e)s en 2012 à 2007
Tarif | 500€

Semaine 5 | Ouvert à tou(te)s à Arles-sur-Tech (66)
03 au 08 août 2025 – né(e)s en 2014 à 2008
Tarif | 430€

Semaine 6 | Ouvert à tou(te)s à Arles-sur-Tech (66)
09 au 14 août 2025 – né(e)s en 2014 à 2008
Tarif | 430€

Mode de paiement

en 1 fois par virement en 2 fois par virement en Chèques Vacances, montant : _____

Besoin d'une facture pour un organisme spécifique (CE...) ? Préciser ce qui doit apparaître (aucune modification ultérieure ne pourra être faite) : *Nom de l'enfant ? Nom du parent ? Mode de règlement ? Autres ?*

Oui Non _____

Fait à _____ le _____

Signature

Je soussigné(e) M. , Mme _____

Père/Mère/Tuteur* du stagiaire

**rayer la mention inutile*

- ✓ Certifie que mon enfant est assuré en Responsabilité civile (attestation à joindre) ;
- ✓ Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence ;
- ✓ Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par la Ligue Occitanie Basketball pour mon enfant ;
- ✓ Prend note que mon enfant peut être renvoyé du Camp si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci. Ce renvoi de son fait ne donne droit à aucun remboursement et son responsable légal doit venir le chercher à ses frais (respect du règlement intérieur).

Autorisations

Piscine J'autorise mon enfant à l'accès de la piscine (surveillance assurée) Oui Non

Renforcement J'autorise mon enfant à pratiquer du renforcement musculaire encadré (travail de posture, travail de motricité, de vélocité et d'appuis) Oui Non

Droit à l'image* J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de l'image du stagiaire Oui Non

**Je déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de son image et de sa voix ne portent en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice. J'autorise cette diffusion à titre gracieux. Je garantis le producteur contre tout recours ou action émanant de toute personne qui aurait des droits à faire valoir sur la présente autorisation de diffusion.*

Fait à _____ le _____

Signature _____

NOM - Prénom du stagiaire _____

Assurance du stagiaire

Toute personne fréquentant le Camp organisé par la Ligue Régionale Occitanie Basketball doit être couverte par une assurance, notamment en matière de responsabilité civile de particulier et individuel accident. La Ligue Régionale Occitanie de Basketball dégage toute responsabilité en cas de vol, de dégradation de biens personnels ainsi que des dommages physiques dus à l'utilisation des installations et des services.

Frais médicaux à la charge de la famille/ prise en charge éventuelle selon l'ordre ci-dessous :

- Camp en France : votre CPAM / votre mutuelle / la mutuelle de la licence / solde éventuel à votre charge
- Camp en Andorre : avance des frais par la Ligue, remboursement de la totalité par la famille qui fait les démarches : CPAM / votre mutuelle / la mutuelle de la licence / solde éventuel à votre charge

Règlement lié à la pratique sportive

La pratique se déroule dans le respect d'autrui et des règles énoncées par les différents encadrants. Le stagiaire ne portera pas atteinte à la sécurité d'autrui.

Règles de la vie quotidienne

Toute sortie est encadrée par un encadrant avec l'accord du directeur du Camp. Ni alcool, ni tabac, ni objets dangereux (couteau,...) ne sont tolérés. Chacun des stagiaires est responsable de son argent de poche et de ses effets personnels (téléphone, jeux de société, ...).

Inscription

Les responsables légaux doivent remplir et fournir la fiche sanitaire et les différentes autorisations. L'inscription est définitive dès que la Ligue vous a validé le paiement par retour d'email.

En cas de non-respect de ces différents points du règlement, votre enfant peut être renvoyé du Camp. Ce renvoi ne donne droit à aucun remboursement et le responsable légal doit venir le chercher à ses frais.

"Nous avons pris connaissance et nous acceptons le Règlement intérieur des Basket Camps Occitanie Basketball."

Fait à _____
le _____

Signature du responsable légal,
Lu et accepté

Signature du stagiaire,
Lu et accepté

CERTIFICAT MÉDICAL TYPE DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e) _____

Docteur en médecine, certifie avoir examiné :

NOM - Prénom _____

Né(e) le _____

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du basket.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin,

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ**(MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 -RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 -RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :.....BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant , déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant.*

Date :

Signature :

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(article 371-6 du code civil ; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation de sortie du territoire d'un mineur non accompagné par un titulaire de l'autorité parentale ; arrêté du 13 décembre 2016)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : | | | | | | Commune :
Pays :
Téléphone (recommandé) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel (recommandé) :

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : | | | | | | | | | | inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1er septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »(1) :

DATE : | | | | | | | | | | Signature du titulaire de l'autorité parentale :

(1) Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION (1) :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre

(Préciser : (2))

Délivré(e) le : | | | | | | | | | |

Par (autorité de délivrance) :

(1) La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

(2) Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

Uzès (30)

ADRESSES

Hébergement et restauration à l'Institut Prieuré et gymnase à la Halle des Sports Jean-Louis Trintignant.

DÉBUT DU CAMP

Rendez-vous à 14h00 sur place. Le stage se clôturera à 13h30 (merci de respecter l'horaire par rapport au départ des encadrants).

AFFAIRES À PRÉVOIR POUR LE CAMP

- ✓ Carte d'identité ;
- ✓ Vêtements chauds haut et bas (jogging ou survêtement) ;
- ✓ Des claquettes/tongs et des Baskets pour marcher à l'extérieur type running ;
- ✓ Nécessaire de toilette ;
- ✓ Des tee-shirts, shorts et chaussettes en nombre (3 sessions d'entraînements et de matchs par jour) ;
- ✓ Prévoir suffisamment de rechanges ;
- ✓ Une gourde et une casquette.

Ordino, Andorre

ADRESSE

« La Planada » - Carretera del Coll d'Ordino, 11, AD300 Ordino, Andorre

DÉBUT DU CAMP

Rendez-vous à 15h00 sur place (merci de rester devant l'hôtel pour faciliter le travail des encadrants, le hall de celui-ci étant étroit). Le stage se clôturera à 13h00 (merci de respecter l'horaire par rapport au départ des encadrants).

AFFAIRES À PRÉVOIR POUR LE CAMP

- ✓ Carte d'identité ;
- ✓ Vêtements chauds haut et bas (jogging ou survêtement), notamment pour les soirées qui peuvent être fraîches ;
- ✓ Maillot de bain (pas de short) + bonnet de bain + crème solaire + casquette ;
- ✓ Des claquettes ou tongs et des Baskets pour marcher à l'extérieur type running ;
- ✓ Nécessaire de toilette (2 serviettes : piscine et douche) ;
- ✓ Des tee-shirts, shorts et chaussettes en nombre (3 sessions d'entraînements et de matchs par jour) ;
- ✓ Prévoir suffisamment de rechanges ;
- ✓ Une gourde.

Attention | Andorre ne faisant pas partie de la zone Européenne pour les mobiles, veuillez à regarder le forfait téléphone de votre enfant avant son départ, et cas échéant le modifier si possible, ou lui demander de ne pas utiliser ses données mobiles sur place, cela pourrait être très coûteux pour vous

Arles sur Tech (66)

ADRESSE

Centre Sud Canigo Sports et Pleine Nature Lieu-dit La Baillie, 66150 Arles-sur-Tech.

DÉBUT DU CAMP

Rendez-vous à 14h00 sur place. Le stage se clôturera à 13h30 (merci de respecter l'horaire par rapport au départ des encadrants).

AFFAIRES À PRÉVOIR POUR LE CAMP

- ✓ Carte d'identité ;
- ✓ Vêtements chauds haut et bas (jogging ou survêtement) ;
- ✓ Maillot de bain (pas de short) + bonnet de bain + crème solaire + casquette ;
- ✓ Des claquettes ou tongs et des Baskets pour marcher à l'extérieur type running ;
- ✓ Nécessaire de toilette (2 serviettes : piscine et douche) ;
- ✓ Des tee-shirts, shorts et chaussettes en nombre (3 sessions d'entraînements et de matchs par jour) ;
- ✓ Prévoir suffisamment de rechanges ;
- ✓ Une gourde.