

VOLLEY BALL



BOIS D'ARCY

STAGE JEUNES

VEND 3 & SAM 4 NOV 2017

ENCADRÉ PAR DES ÉDUCATEURS RÉFÉRENTS DU CLUB,
CE STAGE EST ORGANISÉ SUR 2 JOURS PENDANT LES
VACANCES DE LA TOUSSAINT ET POUR TOUS LES
NIVEAUX (MÊME LES DÉBUTANTS).

VENEZ VOUS INSCRIRE !!!

L'OBJECTIF ?

⇒ PROGRESSER DANS UNE AMBIANCE CONVIVIALE, QUEL QUE SOIT LE NIVEAU !!

QUI PEUT PARTICIPER ?

⇒ LES JEUNES QUI SONT AU COLLÈGE ET LYCÉE, INSCRITS OU NON AU CLUB, FILLES ET GARÇONS

LES DATES ?

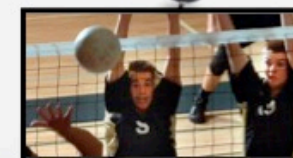
⇒ LES 3 ET 4 NOVEMBRE 2017 DE 9H30 À 17H

LE LIEU ?

⇒ GYMNASÉ PERDREAU, RUE PERDREAU, BOIS D'ARCY

LE TARIF POUR LES 2 JOURS ?

⇒ 10€ POUR LES LICENCIÉS VBBA, 20€ POUR LES EXTÉRIEURS





VOLLEY BALL BOIS D'ARCY

STAGE JEUNES 3 & 4 NOVEMBRE 2017

INFORMATIONS IMPORTANTES:

EN CAS DE BLESSURE ?

⇒ LE CLUB EST ASSURÉ TANT POUR SES LICENCIÉS QUE POUR LES NON-LICENCIÉS.

LE MIDI ?

⇒ IL FAUT APPORTER VOTRE REPAS, NOUS DÉJEUNERONS ENSEMBLE, AU SOLEIL SI POSSIBLE !! + QUELQUES JEUX (CARTES PAR EX OU MUSIQUE) !

QUE FAUT-IL APPORTER ?

⇒ VOS AFFAIRES DE SPORT (SHORT, JOGGING, T-SHIRT, CHAUSSURES PROPRES) POUR LE MATIN ET L'APRÈS-MIDI, DES GENOUILLÈRES SI VOUS EN AVEZ, DE L'EAU ET VOTRE BONNE HUMEUR.

QUI CONTACTER ?

⇒ FERET VIRGINIE AU **06 83 09 98 77**

⇒ POUR LES INSCRITS, CONTACTEZ VOS ENTRAÎNEURS RESPECTIFS

JUSQU'À QUAND ?

⇒ LE PLUS TÔT POSSIBLE, LES **PLACES SONT LIMITÉES**. L'INSCRIPTION EST À REMETTRE EN MAIN PROPRE À VOTRE ENTRAÎNEUR OU CONTACTER VIRGINIE FERET.

ASSURANCE:

VOUS VENEZ D'INSCRIRE VOTRE ENFANT POUR UN STAGE DE VOLLEY-BALL ORGANISÉ PAR LE VBBA SUR **2 JOURS** PENDANT LES VACANCES DE PÂQUES (**3 & 4 NOVEMBRE 2017**).

POUR NOUS PERMETTRE DE L'ASSURER SUR CETTE PÉRIODE, LE CLUB VA LUI PRENDRE UNE LICENCE ÉVÉNEMENTIELLE, GRATUITE. IL NOUS FAUT DONC QUELQUES **INFORMATIONS OBLIGATOIRES** (CI-JOINT EN PAGE 3).

SPORTIVEMENT
LA RESPONSABLE DU STAGE & LA VICE PRÉSIDENTE DU VBBA
VIRGINIE FERET

COORDONNÉES DU CLUB VBBA:

EMAIL: VBBA.ASSO@GMAIL.COM



VOLLEY BALL BOIS D'ARCY

STAGE JEUNES 3 & 4 NOVEMBRE 2017

FICHE D'INSCRIPTION:

AUTORISATION PARENTALE :

JE, SOUSSIGNÉ(E) _____ AUTORISE MON ENFANT _____

ÂGÉ(E) DE : _____ À PARTICIPER AU STAGE ORGANISÉ PAR LE VBBA LES 3 ET 4 NOVEMBRE 2017.

J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DU FAIT QUE LE REPAS DU MIDI EST À FOURNIR ET SERA PRIS SUR LE LIEU DU STAGE AVEC L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS, QUE LES HORAIRES SONT 9H30-17H.

EN CAS DE RETARD OU D'ABSENCE IMPRÉVUE, JE CHERCHE À CONTACTER LES ENCADRANTS LE PLUS TÔT POSSIBLE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DES RESPONSABLES DU STAGIAIRE : _____

À _____, LE _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE:

RÈGLEMENT EN ESPÈCES OU PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU VBBA.

INFORMATIONS OBLIGATOIRES :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

GARÇON OU FILLE

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

COURRIEL (EN MAJUSCULES) : _____

J'AUTORISE LA FFVB À M'ADRESSER PAR COURRIEL DES INFORMATIONS SUR LE VOLLEY-BALL: OUI / NON

- PARTIE ADDITIONNELLE :

ADRESSE : _____

CP: _____ VILLE: _____

TÉLÉPHONE : _____ PORT: _____

J'AUTORISE LA FFVB À DIFFUSER MES COORDONNÉES À SES PARTENAIRES OUI / NON