



# STAGE AVRIL 2011

Du Lundi 11 au vendredi 15 avril 2011  
**Inscriptions jusqu'au 1<sup>er</sup> avril 2011**

## STAGE AVRIL 2011

Dirigé par un cadre BE1 de l'ASAS  
Réservé aux catégories Poussins à Minimes  
Garçons et Filles nés entre 1996 et 2001

**Lundi 11 - Mardi 12 - Mercredi 13**  
**Jeudi 14 - Vendredi 15 avril 2011**  
**De 9h30 à 17h00**

**2 formules au choix :**

- N° 1 - repas pris à l'extérieur**
- Hors responsabilité ASAS ..... 45 €**
- N° 2 - repas pris sur place**
- Sous responsabilité ASAS ..... 70 €**

**ATTENTION : PLACES LIMITEES**

**Inscriptions jusqu'au 1<sup>er</sup> avril 2011 au Secrétariat de l'ASAS**

**Complétez et retournez l'imprimé au ci-contre**  
ASAS – 20 rue des Clos St Marcel – 92330 SCEAUX  
09 51 07 56 06 (répondeur) – 06 18 01 79 66  
[asasbf@wanadoo.fr](mailto:asasbf@wanadoo.fr)  
[www.asasbasket.com](http://www.asasbasket.com)

Je soussigné,

NOM, prénom\* : .....

Adresse complète\* : .....

N° de tél., e-mail\* : .....

Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur (1) **AUTORISE**

NOM, prénom de l'enfant\* : .....

Sa date de naissance\* : .....

Son club\* : .....

✚ A participer au stage organisé par l'A.S.A. Sceaux, qui se déroulera aux dates indiquées ci-dessus, au Gymnase des Clos Saint Marcel à Sceaux

✚ les responsables du stage à agir au mieux et au plus vite pour donner, ou lui faire donner les premiers soins, ou procéder à une éventuelle hospitalisation, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident.

**Pour les non licenciés,**  
**joindre un Certificat médical d'aptitude à la pratique du Basket Ball**

Je choisis la formule :

- N° 1 - repas pris à l'extérieur hors responsabilité ASAS ..... 45 €
  - N° 2 – repas pris sur place sous responsabilité ASAS..... 70 €
- Ci-joint, règlement par chèque en numéraires (1)

Date :

Signature

(faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé")

**Tout stage entamé est dû**

(1) Rayer les mentions inutiles \* Champs obligatoires