



## FRAIS D'INSCRIPTION \*

Cochez le bon forfait

### 1. CAMP AVEC RÉSIDENCE ET TOUS LES REPAS

Sem. 1

Sem. 2

⇒ 525\$ (taxes incluses)

si le paiement est reçu avant le 1<sup>er</sup> mars 2010

⇒ 575\$ (taxes incluses)

si le paiement est reçu après le 1<sup>er</sup> mars 2010

### 2. CAMP DE JOUR AVEC DÎNERS ET SOUPERS

⇒ 375\$ (taxes incluses)

si le paiement est reçu avant le 1<sup>er</sup> mars 2010

⇒ 425\$ (taxes incluses)

si le paiement est reçu après le 1<sup>er</sup> mars 2010

⇒ Rabais de 15\$ par inscription pour 2 inscriptions et plus dans le même envoi.  
Parlez-en à vos ami(e)s !

Informations : [www.basketball.qc.ca](http://www.basketball.qc.ca)  
(514) 252-3057

## SUITE À VOTRE INSCRIPTION AU CAMP...

Tous les campeuses et campeurs recevront une lettre, 1 mois avant le début du camp, où il y aura toutes les informations concernant la préparation au camp.

\*En cas de désistement, un montant de 10% de la somme versée sera automatiquement retenu pour couvrir les frais encourus.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_ Date de naissance : JJ / MM / AAAA Sexe : \_\_\_\_\_ Grandeur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

COCHER FORFAIT : 1 (camp avec résidence et tous les repas) ● 2 (camp de jour avec dîners et soupers) ●  
COCHER SEMAINE : SEMAINE 1 (11 à 13ans) ● SEMAINE 2 (14 à 17 ans) ●

Niveau : Débutant ○ Intermédiaire (AA) ○ Avancé (AAA) ○

Expérience de jeu durant la dernière année (catégorie et club) : \_\_\_\_\_

Grandeur de vêtements (adulte) : S ○ M ○ L ○ XL ○

Je, soussigné, dégage totalement la Fédération de basketball du Québec ainsi que tout le personnel associé au Camp de basketball, de toute responsabilité et renonce à toute poursuite ou recours suite aux blessures (soins médicaux, dentaires ou autres qui s'ensuivraient) subies par le campeur lors de sa participation au Camp. Le campeur est responsable des dommages matériels qu'il cause et des objets qu'il perd. Le campeur est en parfaite santé, a subi un examen médical récent et est en mesure de participer sans restriction aux activités physiques d'un programme rigoureux. J'autorise le personnel du Camp de basketball de la Fédération de basketball du Québec à prendre sans délai les dispositions médicales qui s'imposeraient.

**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

DU PARENT OU TUTEUR : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LE MODE DE PAIEMENT

PAR CARTE DE CRÉDIT Visa  Mastercard

Montant à prélever sur la carte : \_\_\_\_\_ \$

Nom inscrit sur la carte : \_\_\_\_\_

(EN LETTRES MOULÉES S.V.P.)

No. de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : MM / AA

Signature : \_\_\_\_\_

PAR CHÈQUE

A/S Fédération de basketball du Québec et poster le tout au :  
4545, av. Pierre-de Coubertin  
C.P. 1000, Succursale M  
Montréal, QC, H1V 3R2

Désirez-vous un Relevé 24 (frais de garde) ?  Oui  Non

