|  |
| --- |
| **FORMULE EXTERNE - CAMP D’ENTRAINEMENT BASEBALL&SOFTBALL 2024****FORFAIT : 50 EUROS** **(inscription et règlement en ligne sur le site Ligue Normandie Baseball)**  |

**CONTACT 12U : CONTACT 15U :**

*Mail :* *blondel.huskies76@gmail.com* *Mail :**esteban.prioul@ffbs.fr*

*Numéro de téléphone: 06 33 43 38 14 Numéro de téléphone : 07 61 36 33 69*

**LIEU :**

Terrain Pierre Rolland, Complexe Antoine de St-Exupéry, Rouen 76000

|  |
| --- |
| **Camp d’entraînement 12U :** **Lundi 4 mars au mercredi 6 mars 2024**Rendez-vous au terrain de baseball le lundi 4 mars à 10h00, fin du stage le mercredi 6 mars à 16h00.**A PREVOIR :** panier repas du lundi midi.  |

|  |
| --- |
|  **Camp d’entraînement 15U :****Mercredi 6 mars au vendredi 8 mars 2024**Rendez-vous au terrain de baseball le mercredi 6 mars à 10h00, fin du stage le vendredi 8 mars à 16h00.**A PREVOIR :** panier repas du mercredi midi.  |

**Catégorie d’âge (12U ou 15U): …………….**

**Tél : mail :**

**Nom** :……………………….... **Prénom** :…………………….…………

Né (e) le :……………...……..À :………….………………...……... Fille : Garçon : 

Adresse : …………………………………………………………………….……..…………...…..

CP :………………………….. Ville :………………………………………..………….……….…

Tél :………………………. Mobil :………………………… mail :…………………………..…

Catégorie :……………….….…

Club :……………………………

***PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT***

* Photocopie de la licence ou certificat médical (non-licencié obligatoire)
* J’autorise la ligue de baseball à donner mes coordonnées aux partenaires.
* J’autorise la ligue de Baseball à prendre mon enfant en photo et vidéo, et de faire figurer les images sur le site de la ligue de baseball ou le prospectus et l'affiche.
* J’autorise mon enfant à partir du lieu du stage par ses propres moyens.

**Je déclare :**

1- Accepter les conditions imposées par la ligue qui se réserve le droit de renvoyer tout joueurs dont le comportement serait jugé préjudiciable au bon déroulement de l’entraînement. La ligue m’informera par téléphone de tout avertissement préliminaire.

2- Que mon enfant répond aux conditions de santé exigées. J’autorise les responsables du centre à faire donner tous les soins médicaux, à faire pratiquer toute intervention qui apparaîtrait indispensable au cours de l’entraînement et à m’en avertir immédiatement.

3-J’engage mon enfant à respecter le règlement de la ligue de baseball

 Le……………. À………………….………. Signature du tuteur légal :