AK TRAINING CAMP 2027

Dossier d'inscription (mode d'emploi)

Bonjour,

Vous avez réalisé la préinscription pour l'AK Camp 2027 qui se déroulera sur la période **du dimanche 11 au samedi 17 juillet 2027** et venez de télécharger le dossier.

L'AK Camp est une prestation de service organisée par l'association Nanacy Basketball. Les demandes de factures sont à faire avant le début du camp et seront délivrées le dernier jour du camp. **Aucune autre demande ne sera prise en compte après cette date.**

L'inscription sera validée lorsque l'association aura reçu la fiche d'inscription remplie, la fiche de liaison sanitaire renseignée, le règlement intérieur signé et l'acompte de 200€ envoyé.

Le solde du paiement sera à effectuer **pour le 1 juillet 2027**.

Avant le début du camp, vous devrez nous fournir:

- pour les majeurs: un **certificat médical de moins de 3 ans + le questionnaire de santé dûment complété** (document en annexe), ou une preuve du **renouvellement de la licence FFBB pour la saison 2027-2028,** ou **un certificat médical datant de moins de 3 mois.**
- pour les mineurs: un **questionnaire de santé dûment complété** (document en annexe).

Si le participant a été licencié sur la saison 2026-2027, merci de compléter le questionnaire de renouvellement de licence (page 13).

Sinon, merci de remplir le questionnaire relatif à l'état de santé du participant (page 12).

Si sur l'un ou l'autre des questionnaires vous avez coché un « OUI », vous devez nous fournir un certificat médical autorisant la pratique intensive du basket-ball.

En cas de besoin d'information complémentaire, vous pouvez joindre Sophie AUGER au 06.80.41.35.93 de 19h à 21h les mardis et jeudis et le samedi matin de 10h à 12h.

Après ces démarches administratives, l'équipe de l'AK Camp sera ravie de vous accueillir pour cette 17ème édition.

L'équipe AKCAMP

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

AK Training Camp 2027

du 11 au 17 JUILLET 2027

Fiche inscription

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : ……

Code Postal : ……Ville : ……Pays : ……

Tél. domicile des parents : ……/……/……/……/……/…….

Tél. portable mère : ……/……/……/……/……/……. Tél. portable père : ……/……/……/……/……/…….

Tél portable stagiaire : ……/……/……/……/……/…….

Mails parents : 1 …… 2 ……

Date de Naissance : ……

Masculin ▫ Féminin ▫

Catégorie pour la saison 2026/ 2027 : U20 ▫ U18 ▫ U17 ▫ U15 ▫ U13 ▫ U11 ▫
(entourer la catégorie la plus haute dans laquelle le stagiaire joue)

Niveau de compétition : Départemental ▫ Régional ▫ National ▫ (entourer le niveau le plus haut dans laquelle le stagiaire joue)

Nom du club : …… N°licence FFBB……

Région (Ligue de basket) : ……

Taille en cm : …… Poids en Kg : …… (indispensable pour la commande de l'équipement)

<u>Formule choisie :</u> (entourer le tarif de l'option choisie)

OPTIONS	PENSION COMPLETE	DEMI PENSION (repas midi & soir)
AK NO LIMIT : 7 jours / 6 nuits	580 €	400 €
Navette Gare Nancy-CREPS (AR)*	5€	

- Pour les frères et sœurs : **5%** de remise sur le tarif de l'option choisie, soit 550€ pour la pension complète et 380€ pour la demi-pension. (Merci de mettre le tarif modifié si vous bénéficiez d'un tarif spécial).
- En cas de virement, merci de préciser le nom de l'enfant concerné.

L'inscription est validée dès la réception du dossier complet et d'un acompte de 200€.

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

- En cas d'annulation, la somme de 150€ sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical (50 € seront retenus pour frais de dossier sur les 200€ d'acompte)
- Si l'annulation a lieu moins de 10 jours avant le début du stage, 50% du prix du séjour seront retenus, quel qu'en soit la cause et/ ou la nature.
- Pour les participants étrangers, aucune lettre d'invitation ne sera faite avant le paiement de l'acompte de 200€ qui sera non remboursable en cas de refus du visa par l'Ambassade de France concernée. En cas de demande de visa, la lettre d'invitation doit être demandée au moins 2 mois avant le début du Camp.

Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le centre avant la fin du séjour.

Fait à _____, le _____

Signature du stagiaire majeure :

Pour les stagiaires mineurs, merci de faire remplir l'attestation suivante:

ATTESTATION

Je, soussigné(e)……, père/ mère ou responsable légal(e), en qualité

de représentant légal de l'enfant : …… je déclare :

- Avoir pris connaissance des clauses administratives et financières.
- Avoir informé mon (mes) enfant(s) des règles à respecter lors du séjour (voir le règlement intérieur).
- Que toutes les informations sont exactes

Fait à _____, le _____

Signature :

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

AK Training Camp 2027

du 11 au 17 JUILLET 2027

Fiche de liaison sanitaire

1. Identité de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2. VACCINATIONS **(joindre la copie du carnet de vaccinations).**

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suivra-t-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Maladies	Oui	Non
Rubéole		
Varicelle		
Angine		
Rhumatisme articulaire aigu		
Scarlatine		
Coqueluche		
Otite		
Rougeole		
Oreillons		

L'enfant a-t-il les allergies suivantes ?

	Oui	Non	A préciser
Asthme			
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Allergies			

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

……
……
……..

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 – PRENOM ……..

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR)

……

……..

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

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 :

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

AK Training Camp 2027

du 11 au 17 JUILLET 2027

Règlement intérieur

Article 1- Objet :

Le présent règlement intérieur définit les règles pour un bon déroulement du camp de basketball « AK Camp » organisé par l'association NANCY BASKETBALL, **du 11 au 17 Juillet 2027** au CREPS de Nancy, 1 avenue Foch, 54270 ESSEY-LES-NANCY.

Tous les participants du seul fait de leur inscription au camp s'engagent formellement à respecter le contenu de ce règlement dont ils reconnaissent avoir pris connaissance.

Article 2-Participants et encadrements :

Le stage est ouvert à tous les basketteurs et basketteuses français ou étrangers de la catégorie U11 à U20 inclus.
Le camp sera encadré par des sportifs de basketball possédant des diplômes dans la discipline. L'équipe technique sera appuyée par un staff administratif.
Durant le camp, les membres de l'équipe technique et administrative seront joignables au ***06.80.41.35.93***.

Article 3-Inscriptions et annulation :
Les tarifs du camp par participant sont fixés comme suit :

OPTIONS	PENSION COMPLETE	DEMI PENSION (repas midi & soir)
AK NO LIMIT : 7 jours / 6 nuits	580 €	400 €
Navette Gare Nancy-CREPS (AR)*	5€	

* Le camp se terminant à 11h, la dernière navette partira à 12h

- Pour les frères et sœurs : **5%** de remise sur le tarif de l'option choisie, soit 700€ pour la pension complète et 590€ pour la demi-pension. (Merci de mettre le tarif modifié si vous bénéficiez d'un tarif spécial).
- En cas de virement, merci de préciser le nom de l'enfant concerné.

Le prix indiqué comprend l'inscription au camp, l'hébergement en pension complète (les repas du matin, midi et soir) ou en demi pension (les repas du midi et du soir) et les activités annexes à l'exclusion de tous autres frais d'agrément personnel.
Les inscriptions sont ouvertes jusqu'au 01 juillet 2027.

Le solde des droits d'inscription devra être envoyé au plus tard le 01 Juillet 2027. Aucune facture ne sera délivrée avant le paiement complet.
Les chèques vacances, les chèques Sport ANCV et les bons CAF du département de la Meurthe-et-Moselle sont acceptés.

L'inscription est validée dès la réception du dossier complet et d'un acompte de 200€.

Chèque à l'ordre de l'Association NANCY BASKETBALL
Ou virement bancaire sur le compte suivant :
IBAN : FR76 3008 73360 7000 2060 1101 96 / BIC : CMCIFRPP

Chaque participant dispose d'un droit à annuler son inscription. Toute annulation devra s'effectuer par écrit sur papier libre et envoyée par lettre recommandée avec AR à l'adresse suivante :

Association NANCY BASKETBALL
214 avenue de la Libération
54000 NANCY

- En cas d'annulation, la somme de 150€ sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical (50 € seront retenus pour frais de dossier sur les 200€ d'acompte).
- Si l'annulation a lieu moins de 10 jours avant le début du stage, 50% du prix du séjour seront retenus, quel qu'en soit la cause et/ ou la nature.
- Pour les participants étrangers, aucune lettre d'invitation ne sera faite avant le paiement de l'acompte de 200€ qui sera non remboursable en cas de refus du visa par l'Ambassade de France concerné. <u>En cas de demande de visa, la lettre d'invitation doit être demandée au moins 2 mois avant le début du Camp.</u>

Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le centre avant la fin du séjour.

<u>Article 4-Dates et lieu du stage :</u>

Le AK CAMP débutera **le dimanche 11 juillet 2027 à 13h30 et 16h00** selon les années de naissance et se terminera **le samedi 17 juillet 2027 à 11h.**

Les horaires précises de l'accueil et les informations complémentaires sur le camp seront transmises 1 mois avant le début du camp.

L'accueil et la fin du stage se fera au CREPS, 1 avenue Foch, 54271 ESSEY-LES-NANCY.

Article 5-Hébergement :

Les participants au camp (ayant pris l'option hébergement) seront logés au CREPS. Il est rappelé aux participants que le prix des chambres est compris dans le tarif du camp. Cependant ce prix ne comprend pas les dépenses « off » comme l'utilisation du téléphone de chambre, ou l'abonnement à des chaînes câblées, qui resteront à la charge exclusive de tout un chacun et des parents pour les mineurs.
L'horaire de coucher est fixée à 22h30 au plus tard.
Pour le bien-être de tous, tout type d'écran (les téléphones portables, les tablettes, les consoles de jeux…) seront récupérés à 22h30 et restitués après le petit déjeuner à 8h.

Article 6-Restauration :

Le prix comprend les petits déjeuners, les repas du midi et du soir (selon l'option choisie) ; ils seront servis au restaurant du CREPS.
Les horaires sont présentés à titre indicatif :

- Les petits déjeuners seront servis de 7h à 8h.
- Les repas du midi seront servis de 12h15 à 12h45.
- Les repas du soir seront servis de 19h à 19h45.

Article 7-Entrainements de basketball et activités annexes :

Les entraînements auront lieu dans les gymnases du CREPS et si nécessaire, dans les gymnases annexes dans la ville de Nancy, tous les jours suivant le planning défini par les organisateurs.
Tous les participants devront se conformer à ce planning ainsi qu'aux règles élémentaires de comportement relatives aux horaires, à la tenue et au parler.

Article 8-Interdictions :

Chaque participant devra respecter des normes élémentaires d'hygiène. Il est notamment formellement interdit de fumer dans l'enceinte du CREPS. L'usage du tabac, de l'alcool, de la drogue est strictement interdit. Tout contrevenant se verra exclu du camp.
Il est strictement interdit de circuler entre les bâtiments d'hébergement filles/ garçons.

Les participants mineurs auront interdiction de quitter les locaux du stage (hébergement et complexe sportif).
Les participants majeurs pourront quitter l'enceinte du stage avec l'autorisation express du responsable du camp.

Article 9- Sécurité :

Chaque participant devra se conformer aux normes de sécurité prévues par la loi, les règlements ou indiquées par les organisateurs.
Le non respect des règles peut conduire à l'exclusion du stage.

Article 10- Nécessaire de santé :

Chaque participant devra se munir d'une pharmacie autorisée : bande élastique, bombe de froid, pansements nécessaires au confort du participant.

Article 11- Laïcité/ racisme :

« Aucune sorte de démonstration ou de propagande politique, religieuse ou raciale n'est autorisée dans le site » Charte Olympique 17/07/2020.

Article 12- Décharge de responsabilité :

Les parents des mineurs déclarent expressément décharger les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident éventuel survenu pendant le camp et les autorisent en cas d'urgence médicale ou autres à prendre toutes les dispositions nécessaires.
Les parents des mineurs autorisent les encadrants du stage à véhiculer leur enfant.
Dans le cadre de l'utilisation de la navette, à l'arrivée, la responsabilité débute au moment de la prise en charge de l'enfant dans le hall de la gare. A la fin du camp, celle-ci s'arrête au dépôt de l'enfant au même endroit.
Les parents des mineurs ou les participants déclarent expressément décharger les organisateurs en cas de perte ou de vol d'objets personnels.

Article 13- Image individuelle/ Promotion

J'autorise l'Association Nancy Basketball et la société AKsports à utiliser mon image ou l'image de mon fils/ de ma fille dans le cadre de la promotion de l'AK Camp.

Ce règlement intérieur peut être modifié selon les règles administratives au moment du début du camp.

Fait à ……., le …….
Nom et prénom du participant Tuteur Légal, si le participant est mineur

Signature **(obligatoire)** Signature

AK Training Camp 2027

du 11 au 17 JUILLET 2027

CERTIFICAT MEDICAL

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur....., certifie avoir examiné M / Mme ..... et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du basket.

FAIT LE ……/……/…….. A……

Signature du médecin : Cachet:

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

En raison du contexte sanitaire exceptionnel, nous recommandons vivement une visite médicale préalablement à la prise de licence ou la reprise d'entraînement

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY

NOM :	PRENOM :
DATE de NAISSANCE :	

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐ Ton âge : ..... ans

Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
Te sens-tu fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui	**OUI**	**NON**
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (examen médical prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 200€ à l'Association :
NANACY BASKETBALL - 214 avenue de la Libération - 54000 NANCY