

BASKET CAMP

2k26

15e édition



jeunes né(e)s de 2007 à 2016
5h de basket / jour
+ activités extra basket

INFOS
INSCRIPTION

Du 5 au 10
Juillet
2026

430€

COUSERANS

FOIRAIL

OLYMPIADES

Xavier Bedu 06 87 97 29 62

Éric Sans 06 37 37 36 61

Email : basketaltitude09@gmail.com

<https://cd09basket.fr/stages/stages-basket>

AU CŒUR DU PARC NATUREL DES PYRÉNÉES ARIÉGEOISES



FICHE DE RENSEIGNEMENTS



CAMP ETE

BASKET ALTITUDE

du 5 au 10 juillet 2026

NOM :					
PRENOM:					
DATE DE NAISSANCE:					
CLUB					
CATEGORIE					
TAILLE DES HABITS (entourer)	10 / 12 ans	16 / XS	S	M	L XL
	MERE		PERE		
TELEPHONE FIXE:					
TELEPHONE PORTABLE:					
MAIL					
	UTILISATION DE LA NAVETTE TOULOUSE > BASKETALTITUDE	OUI	NON		
	ALLER				
	RETOUR				



CAMP DE BASKET 2K26



ACCUEIL : le dimanche à 14h00

RETOUR : le vendredi à 17h00

Les activités basket seront assurées par des entraîneurs diplômés
Les autres activités seront encadrées par des éducateurs diplômés d'Etat.

Inscription dès maintenant

Renvoyer le dossier à :

CD09 BASKETALTITUDE
Maison des Associations
7 bis rue Saint Vincent
09 100 PAMIER

Attention nombre de places limité.

CONDITIONS D'INSCRIPTION (merci de ne pas agraffer le dossier)

Remplir la fiche de renseignements
Joindre la photocopie des vaccins du carnet de santé
Fournir une attestation de sécurité sociale
Fournir une attestation de mutuelle
Fournir une attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité
Fournir un « brevet de natation de 25 m »
Paieement

COÛT DU SEJOUR

- **JOUEUR** : 430€ par participant (à l'ordre de « basket altitude »)

Réduction de 40€ à partir du 2^{ème} enfant de la même famille

Une attestation de paiement pour votre Comité d'Entreprise vous sera donnée sur demande
Possibilité de paiement en chèques vacances
Possibilité de paiement en 4 fois sans frais

Transport : nous proposons une navette Toulouse/Camp Basket Altitude : 25€ Aller, 50€ Aller/
Retour (**à préciser sur la fiche de renseignements**)

EN CAS D'ANNULATION

En cas de désistement, 50 € seront retenus pour frais de dossier.
Si l'annulation a lieu moins de 15 jours avant le début du stage, 70% du prix du séjour seront retenus.
Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le centre avant la fin du séjour.

Pour toutes questions, contactez **Xavier BEDU** au **06.87.97.29.62** / **Eric SANS** au **06.37.37.36.61**
ou par mail à **basketaltitude09@gmail.com**

LETTRE D'INFORMATION AUX PARENTS

STAGE BASKETALTITUDE 2K26

AU COEUR DU PARC NATUREL REGIONAL DES PYRENEES ARIEGEOISES

Structure d'accueil :

CITE SCOLAIRE DU COUSERANS
ESPLANADE PIERRE MENDES FRANCE
09200 SAINT GIRONS

Localisation : C'est au cœur du Parc National des Pyrénées Ariégeoises, qu'a lieu le Camp BASKETALTITUDE. Dédié aux jeunes basketteuses et basketteurs, âgés de 9 à 18 ans (voire 20 ans pour le camp Arbitre)

Présentation du groupe : 1 entraîneur diplômé pour 8 jeunes âgés de 9 à 18 ans

Accueil : L'accueil se fera à 14h00 à la cité scolaire du couserans

Hébergement : Les chambres seront composées 4 lits
Il faudra prévoir duvet, drap housse et oreiller.

Les repas :

Petit déjeuner :	8h15
Déjeuner :	12h30
Dîner :	19h30
Coucher :	22h30

Trousseau à prévoir : (cette liste vous permet juste de vous aider au moment de faire votre valise)

3 shorts – 10 t-shirts – 10 sous-vêtements – 10 paires de chaussettes – 2 sweats – 1 pantalon de sport – maillot de bain (prévoir short et slip de bain) + bonnet de bain

1 paire de « basket » - 1 paire de running – 1 paire de claquettes

crème solaire, casquette, maillot de bain, affaires de toilette, 2 serviettes de bain, blouson ou coupe vent

le thème "COW BOY ET INDIENS" sera à l'honneur pour la night DJ pro du jeudi soir

Activités proposées : activités basket, Olympiades, activités nautiques...

L'équipe prévoit des activités basket, des activités de plein air, des tournois... le planning sera adapté en fonction de la météo et du rythme de l'enfant.

Régime alimentaire : il doit être signalé avant le départ si vous ne l'avez pas mentionné sur la fiche de renseignement.

Médicament : merci de marquer le nom et le prénom de votre enfant sur chaque médicament. N'oubliez pas de joindre l'ordonnance de moins d'un mois qui est obligatoire. AUCUN MEDICAMENT DE POURRA ETRE DONNE A L'ENFANT SANS ORDONNANCE.

Argent de poche : une buvette sera mise en place (boissons, friandises...).

Nous vous proposons de placer l'argent de poche de votre enfant au « coffre-fort » de BasketAltitude et de le leur restituer à la fin du stage.

Appel téléphonique : il vous sera possible d'appeler vos enfants au moment des repos (par exemple après les activités).

Durant la journée, nous récupérerons les téléphones afin d'éviter tout souci.

Départ : Il se fera le vendredi à 17h00 à la cité scolaire du COUSERANS

L'INSCRIPTION DÉFINITIVE DE VOTRE ENFANT SE FERA AU MOMENT OÙ
NOUS RECEVRONS VOTRE DOSSIER COMPLET

L'équipe du camp ne sera pas responsable en cas de perte ou de vol d'objets précieux
(portable, baladeur, MP3, vêtements de marque et autres...)

Pour toutes questions ou remarques, appelez :

Xavier BEDU au 06.87.97.29.62

Eric SANS au 06.37.37.36.61

Ou par mail à basketaltitude09@gmail.com



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES

☐ oui ☐ non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :

☐ oui ☐ non

Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :