



DOSSIER D'INSCRIPTION

POURQUOI CHOISIR USA BASKETBALL CAMP ?

Notre objectif est de fournir aux jeunes joueurs les outils nécessaires pour devenir des professionnels de haut niveau. Les entraînements, réalisés par des coaches américains, sont en anglais et visent ainsi à accoutumer les stagiaires à l'écoute de la langue. Nous proposons également des séances d'anglais pour favoriser la compréhension et la communication pendant le séjour. Les jeunes pourront échanger, communiquer et gagner de l'aisance à l'oral tout en perfectionnant leur jeu - shoot, passe, dribble, rebond, défense, etc...



COACHS AMÉRICAINS

**IMMERSION LINGUISTIQUE
ET CULTURELLE**



**MOTIVATION ET
DÉTÉRMINATION**



**ÉVALUATION
DES COMPÉTENCES**



JEU D'ÉQUIPE



NUTRITION



TACTIQUES DE JEU



**ENTRAÎNEMENT
INTENSIF**



**PRÉVENTION
DES BLESSURES**



**ÉTABLISSEMENT
D'OBJECTIFS**



INFORMATIONS

CAMP SAINTES 2026

SESSION UNIQUE

Du Lundi 13 juillet au
Samedi 18 juillet

FORMULES ET TARIFS

Demi-pension SAINTES
450 €
6 jours
1 repas et 1 snack par jour

REMARQUES :

- ✓ **Jeunes garçons et jeunes filles de 9 à 20 ans.**
- ✓ Toutes les activités, l'équipement sportif (1 T-shirt, 1 maillot et 1 short), et les repas sont inclus.
- ✓ Horaire: 9h-18h du lundi au vendredi et 9h-15h le samedi.
- ✓ Départ des stagiaires le samedi à partir de 15h après le ALL STAR GAME et la remise des récompenses.

RÉDUCTIONS

- **Clubs Saintes** : 75 € de réduction.
- **Autres clubs** : 25 € de réduction à partir de 5 inscrits du même club.

JOURNÉE TYPE

9:00	Entraînements
12:00	Déjeuner
13:00	Anglais/Yoga
14:30	Entraînements
15:30	Concours
16:30	Match
17:30	Piscine
18:00	Départ

COMMENT S'INSCRIRE ?

Les camps sont ouverts à tous les jeunes garçons et filles de 9 à 20 ans. Cependant, les plus jeunes comme les plus âgés sont acceptés sous réserve qu'ils puissent s'intégrer au groupe. Nous acceptons les inscriptions à tout moment, jusqu'au début du camp dans la limite des places disponibles.

1. Préinscription en ligne

2. Nous faire parvenir **le dossier d'inscription par courrier** :

- ◇ Fiche d'inscription
- ◇ Fiche sanitaire de liaison
- ◇ Certificat médical d'aptitude à la pratique du Basketball pour les stagiaires non licencié(e)s
- ◇ Attestation de responsabilité civile
- ◇ Copie d'attestation d'assurance maladie ou CMU
- ◇ 1 photo d'identité récente du stagiaire à coller sur la fiche d'inscription
- ◇ 1 photo d'identité récente du stagiaire numérisée à nous envoyer par email en précisant le nom et le prénom du stagiaire en objet
- ◇ Règlement

MODES DE RÈGLEMENT

Par chèque : à l'ordre de l'**USBA - USA Basketball Academy**. Vous avez la possibilité de régler en 2 fois sans frais à condition que le séjour soit réglé au plus tard le 6 juillet. Envoyer vos chèques en inscrivant au dos la date d'encaissement souhaitée (le 5 ou le 15 du mois) et le nom du stagiaire.

Par virement : RIB sur demande. Les frais bancaires sont entièrement à votre charge. Merci de mentionner **le nom du stagiaire & USA Basketball Camp - Saintes ou Guidel** dans l'intitulé du virement.

Chèques ANCV: à l'ordre de l'**USBA - USA Basketball Academy**.

L'inscription ne pourra être enregistrée qu'à réception de la totalité du règlement et des documents obligatoires.

*Nos camps sont déclarés à la DDCCS (Direction Départementale de la Cohésion Sociale). Pour **bénéficier** des Caisses d'Allocation Familiale (VACAF) merci de vous renseigner auprès de votre CAF (attention tous les départements ne sont pas éligibles) et nous contacter.*

Après votre inscription

Dès réception du dossier complet et du paiement total, vous recevrez un e-mail confirmant l'inscription de votre enfant au camp dans la limite des places disponibles.

15 jours avant le début du camp, vous recevrez un deuxième e-mail contenant des informations complémentaires (packing list, règlement intérieur,...).

Pénalités en cas d'annulation

50% du montant total à partir du 6 juillet 2025.

100% du montant total le 1er jour du camp.

LES AIDES POSSIBLES EN FRANCE

Les caisses d'allocation familiales

Votre CAF peut vous attribuer des bons vacances. Le montant de ces bons est calculé en fonction de votre quotient familial. Ces bons sont utilisables pour des séjours d'enfants en centre de vacances ou de loisirs.

Le montant de l'aide et les modalités pour y avoir droit sont variables suivant les départements, voire entre les différentes CAF d'un même département.

En général, l'aide accordée est versée directement à l'organisme ou à la famille pour les centres de vacances ou les camps sportifs.

Mais, certaines CAF n'allouent des bons que pour les séjours se déroulant dans leur département ou pour des départs avec des associations de leur département.

Les Comités d'Entreprise

Votre CE peut intervenir de différentes façons : bons et chèques vacances, politiques tarifaires. Le secrétariat de votre CE vous informera des différentes possibilités qu'il vous propose.

Des mutualisations d'entreprises

Certaines entreprises qui ne disposent pas de comités d'entreprise se regroupent en cotisant auprès de caisses qui pourront proposer des aides aux vacances. Renseignez vous auprès de votre entreprise.

La fonction publique

Des prestations peuvent être versées pour l'inscription de leurs enfants à certains agents de la fonction publique. Renseignez vous auprès de votre administration.

La MSA Mutualité Sociale Agricole

Ces aides sont proposées aux affiliés qui ont le choix entre les chèques vacances et les bons vacances, les deux aides étant versées selon les revenus. Renseignez vous auprès de votre caisse.

Les Conseils Généraux

Ils interviennent sous forme de prises en charge en complément des autres aides. Elles sont réservées aux familles en très grande difficulté. Renseignez vous auprès des assistantes sociales et Conseils Généraux.

Les Mairies

Les services sociaux, CCAS, et le service jeunesse des Mairies peuvent vous proposer des aides aux séjours. L'aide est souvent calculée en fonction du quotient familial, et elle est en général versée directement à l'organisme. Renseignez-vous auprès de votre Mairie.

FICHE D'INSCRIPTION

IDENTITÉ DU STAGIAIRE



Enfant: ☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Participera au camp semaine: ☐ 13 au 18 juillet (Saintes)

☐ En demi-pension (450 €) _____ €

☐ Réduction Club (-25 €) - €

☐ ou Réduction Saintes (-75 €) - €

Montant Total €

Portable: _____ E-mail: _____

Licencié(e): ☐ Oui ☐ Non Club: _____

Numéro de licence: _____

Nom du coach: _____

Nombre d'année de pratique du basket: _____

Taille : _____ Poids : _____

Taille du

T-shirt/ ☐ YS-YM ☐ YL ☐ YXL ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL-3XL

short*

*Guide des tailles p.2

Comment avez-vous connu le camp ? _____

Responsable légal de l'enfant:

Nom : _____ Prénom : _____ Statut : _____

Tél. travail : _____ Portable : _____

Email : _____

Adresse pendant le camp: _____

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Tél. : _____ Statut : _____

Nom : _____ Tél. : _____ Statut : _____

Droit d'utilisation de l'image :

J'autorise les responsables de l'USA Basketball Camp à utiliser :

☐ Certaines informations concernant le dénommé stagiaire pour la gestion informatisée de leurs fichiers de type «Word», «Excel», «Power Point».

☐ Des photos et vidéos prises pendant les activités du camp et à les utiliser sur tous supports de communication sans limite de temps ni de lieu.

Si vous ne souhaitez pas que vous et/ou votre enfant soient photographiés, enregistrés et filmés pendant le camp, veuillez nous envoyer une lettre indiquant votre refus. Cette lettre doit être adressée à l'USA BASKETBALL CAMP.

Merci de bien vouloir renvoyer cette fiche d'inscription avec le règlement (voir dans Information) et **les documents suivants** :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du basketball pour les stagiaires non licencié(e)s.
- Attestation de responsabilité civile.
- Fiche sanitaire de liaison.
- Copie d'attestation d'assurance maladie ou CMU.
- 1 photo d'identité récente du stagiaire à coller dans l'encadré ci-dessus.
- 1 photo d'identité récente numérisée à nous envoyer par email en précisant le nom et le prénom du stagiaire en objet.

A l'adresse suivante :

**USA BASKETBALL ACADEMY
S/C : MME DURHAM
11 LE Puits CAUTRIN
17770 ST CESAIRE - FRANCE**

Dès réception du dossier complet et du paiement total, vous recevrez un e-mail confirmant l'inscription de votre enfant au camp dans la limite des places disponibles.

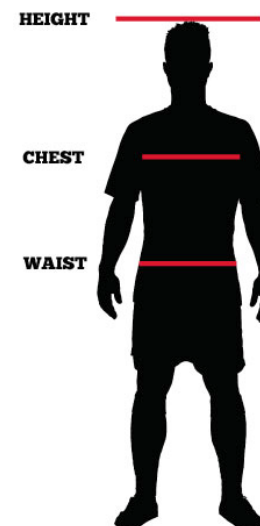
Quinze jours avant le début du camp, vous recevrez un deuxième e-mail contenant des informations complémentaires.

Je soussigné(e) _____, responsable légal de
_____, déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche.

Signature: _____ Date : _____

GUIDE DES TAILLES

AGE	USA SIZE	SIZE	CHEST (CM)	WAIST (CM)
8-10	YS-YM	4XS-3XS	62-72	58-64
12	YL	2XS	73-79	65-68
14	YXL	XS	80-87	69-72
Adult	Small	Small	87-94	75-82
	Medium	Medium	95-101	83-90
	Large	Large	102-108	91-97
	XL	XL	109-114	98-103
	2XL-3XL	2XL-3XL	115-143	104-134





FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant les activités du séjour de l'enfant.

IDENTITÉ DU STAGIAIRE

Enfant: ☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des allergies ?

Allergies: médicamenteuses ☐ Oui ☐ Non asthme ☐ Oui ☐ Non
alimentaires ☐ Oui ☐ Non autres ☐ Oui ☐ Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

Recommandations utiles des parents :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ? _____

Votre enfant a-t-il un régime particulier ? (Ne mange pas de porc, végétarien, sans gluten...) _____

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. travail: _____ Portable : _____

N° de Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) : _____

Responsable légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. travail : _____ Portable : _____

Adresse pendant le camp : _____

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Tél. : _____ Statut : _____

Nom : _____ Tél. : _____ Statut : _____

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) : _____ **Date :** _____



USA Basketball Camp



usabasketballcamp



@usabasketballcamp



usabasketballcamp@gmail.com

<https://usabasketballcamp.com>