

# 4<sup>ème</sup> Camp de basket du 22 au 26 février 2010



**Des entrainements encadrés par  
des coachs professionnels**

J.L. Borg (coach Pro A),  
J.P. Besson (assistant Pro A)  
et M. Mousserion (coach espoir)  
avec le concours des entraineurs  
diplomés de l'Association.

***Participation des  
Joueurs professionnels***

**Ils vous feront partager leurs expériences du jeu  
et tous leurs secrets pour arriver au plus haut niveau**

## Programme quotidien

Chaque journée du camp contiendra 6 heures de basket en moyenne, des entrainements aux jeux, les ateliers seront organisés par niveaux et par tranche d'âge.



- Des activités travaillant les fondamentaux individuels
- Des concours personnels et collectifs avec remise de prix

Le midi sera servi un repas chaud et après l'effort de l'après midi un goûter bien mérité

- Accueil à partir de 8h, début du camp à 9h
- Fin du camp à 16h45 avec permanence jusqu'à 17h30

🏀 **1<sup>ère</sup> session lundi 22, mardi 23 et mercredi 24 février**  
réservée aux Benjamins et Minimes garçons et filles  
**Tarif de la 1<sup>ère</sup> session: 90 euros les 3 jours**

🏀 **2<sup>ème</sup> session jeudi 25 et vendredi 26 février**  
réservée aux Mini Poussins/Mini Poussines et Poussins/Poussines  
**Tarif de la 2<sup>ème</sup> session: 60 euros les 2 jours**

**Des facilités de paiement et des réductions seront consenties, à savoir:**

- paiement en 2 fois
- une réduction de 15% pour le 1<sup>er</sup> frère ou soeur et 30% pour le second
- une réduction de 20% pour chaque équipier à partir du 5<sup>ème</sup> joueur d'une même équipe



Tous les participants  
seront invités au match de gala  
JAV / Roanne du 27 février  
avec remise de récompenses  
à la mi-temps.

# Fiche de pré-inscription

1<sup>ère</sup> session du 22 au 24/02

2<sup>ème</sup> session du 25 au 26/02

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../... ..

**Adresse :** .....

.....**Code Postal :** .....

**Ville :** .....

**Club:** .....

**Tél. des parents :** .....

**E-mail :** .....

**Problèmes médicaux :** .....

.....

**Contraintes ou allergies alimentaires :** .....

.....

**Date et signature :**

**N.B :** Joindre une enveloppe timbrée et le paiement par chèque qui ne sera encaissé qu'à la fin du stage. Un règlement intérieur vous sera envoyé, à rendre signé au début du stage.

**Attention le nombre de places est limité !  
Seuls les 30 premiers inscrits par session  
pourront participer.**

**Alors n'attendez plus ...  
... envoyez votre inscription !**

*Clôture des inscriptions le 10 février 2010*

**Pour tous renseignements complémentaires  
contactez Cyrille BALANDRADE au 06 81 44 70 65**

**Association JA Vichy  
Camp de basket  
Centre Omnisports - BP 2617  
03206 VICHY Cedex**



Groupe Sofraco

**CAST PIERRON**  
**Assurances et Gestion de Patrimoine**

**Thierry PIERRON**  
*Expert en Protection Sociale*  
*Courtier*

**31 rue du Maréchal Lyautey - 03200 VICHY**  
**Tél. : 04 70 32 49 33 - Fax : 04 70 32 53 61**  
**t.pierron@orange.fr**