



# Camp de Pâques 2019

Mixte de 10 à 16 ans (2003 à 2009)

## Centre Sportif de la Vallée de Joux

[www.centresportif.ch](http://www.centresportif.ch)

du vendredi 19 avril au dimanche 21 avril 2019

### Organisation



### **Volley Jeunesse Genève Sud**

[www.volleygenevesud.ch](http://www.volleygenevesud.ch)

Entraînements  
dans le centre sportif  
avec piscine

### **Prix :**

Fr. 250.- pour les membres

Fr. 350.- pour les non-membres

Transport, logement et nourriture compris.

### Responsable :

Antoine Zaugg

076 384 73 15

Mailto : [zaugg.antoine@gmail.com](mailto:zaugg.antoine@gmail.com)

### **Enseignement :**

Plus de 4 heures de volley-ball par jour, par groupes d'environ 12 jeunes

### **Participation aux cours de volley-ball obligatoire**

### **Organisation :**

Notre société n'a aucun but lucratif. Tous les entraîneurs ainsi que les moniteurs accompagnant sont bénévoles. Pour cette raison, nous allons vous demander de participer aux tâches quotidiennes telles que le rangement, nettoyage, etc...

Ce camp est annoncé à Jeunesse et Sport.

**La consommation de boissons alcoolisées, de tabac ou de drogues est bien évidemment interdite.**

### **Assurance :**

**Vous devez posséder une assurance maladie/accident.**

### **Paiement :**

Pour valider votre inscription, il vous faut encore verser 250.– Frs (membres VJGS) ou 350.– Frs (non-membres) sur le CCP 17-136511-1.

IBAN : CH64 0900 0000 1713 6511 1

L'e-Banking est le mode de paiement le plus simple pour nous. Mais si vous le désirez nous pouvons vous faire parvenir un BVR.

**N'oubliez pas d'indiquer le nom de l'enfant ainsi que la mention 'Camp de Pâques' lors de votre paiement !**

Nous sommes à votre disposition de pour tout renseignement complémentaire :

**Quentin Métral**

**info@vjgs.ch**

**078 776 18 71**



---

**Camp Volley 2019**  
**Bulletin d'inscription**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance Jour : \_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° postal : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Portable des parents: \_\_\_\_\_ Email des parents: \_\_\_\_\_

Etes-vous affilié au VJGS:    OUI     NON

J'autorise mon fils / ma fille à participer au camp

Genève le : \_\_\_\_\_

Nom et signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Précautions à prendre (maladie particulière, allergies) :

\_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas de problème (+ tél.) :

\_\_\_\_\_

Je m'inscris au camp de Volley-ball

J'ai pris connaissance des directives et de l'horaire et **je m'engage à les respecter.**

Signature du participant : \_\_\_\_\_

Bulletin à retourner par mail [info@vjgs.ch](mailto:info@vjgs.ch) :

Si vous ne souhaitez pas apparaître sur des photos ou vidéos du camp de Pâques (site internet et réseaux sociaux, merci de nous le signaler.

