

# BASKET AVENTURES

Depuis 2006



## INSCRIPTION STAGE EN ESPAGNE 2025



### ● COMPTE FAMILLE

Le responsable légal se connecte ou crée un compte famille sur notre site d'inscription COMITI à son nom puis ajoute son ou ses enfant(s) sur ce compte



### ● LE STAGE/PAIEMENT

Choisissez le stage qui vous intéresse, ajoutez les options et créez un panier que vous pourrez payer soit par Carte Bancaire, Virement, chèque ANCV, chèque bancaire, Vacaf... si le stage est complet, vous pourrez vous inscrire sur la liste d'attente.

### ● DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

Si des documents sont nécessaires pour le stage, vous pouvez les uploader sur le profil de votre enfant ou nous les envoyer par courrier postal ou mail et nous les ajouterons.



**UNE INSCRIPTION EST COMPLÈTE,  
LORSQUE CES 3 ÉTAPES SONT  
REPLIES.**



# ETAPE 1: COMPTE FAMILLE

INSCRIVEZ-VOUS EN UTILISANT DE PRÉFÉRENCE UN ORDINATEUR  
(CERTAINS BUGS PEUVENT APPARAÎTRE SUR TÉLÉPHONE ET TABLETTE)

RUBRIQUE AIDE: [WWW.BASKETAVENTURES.COM/HELP/](http://WWW.BASKETAVENTURES.COM/HELP/)

**VOUS AVEZ DÉJÀ  
UN COMPTE FAMILLE?**

Vous avez déjà  
participé à un stage  
Basket Aventures

**OU**

**1ÈRE  
PARTICIPATION?**

**LE PARENT/TUTEUR CREE SON COMPTE FAMILLE**  
à son nom en utilisant une adresse  
électronique qu'il regarde régulièrement.  
Ce compte servira pour vous envoyer des  
informations sur votre inscription et pour  
vos futures inscriptions.

[WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR](http://WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR)

**AJOUTER VOTRE ENFANT A VOTRE COMPTE FAMILLE**  
Vous pouvez y accéder soit en cliquant sur  
« Bonjour .... » puis Profil et inscriptions soit  
en allant sur:

[WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR/MA-FAMILLE](http://WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR/MA-FAMILLE)



# ETAPE 2: STAGE / PAIEMENT

**CONNECTEZ-VOUS SUR**

[WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR](http://WWW.BASKETAVENTURES.COMITI-SPORT.FR)

**ET CHOISISSEZ UN STAGE**

Allez sur **INSCRIPTIONS** puis **STAGES** et **SEJOURS**  
Aidez-vous du menu dérouleur pour choisir le stage

**REMP LISSEZ LE FORMULAIRE DU STAGE**

**CRÉER VOTRE PANIER ET AJOUTEZ-Y LES OPTIONS**

*VOUS POUVEZ INSCRIRE UN 2ÈME ENFANT  
OU AJOUTER UN 2ÈME STAGE DANS LE MÊME PANIER*

## LES OPTIONS POUR CE STAGE

*VOUS POUVEZ CHOISIR LE STAGE AVEC TRANSPORT EN BUS DEPUIS PERPIGNAN OU VENIR  
DIRECTEMENT SUR PLACE À SARAGOSSE*

### **OPTION TRANSFERT GARE OU AEROPORT**

LE DÉPART EN BUS SE FAIT DEPUIS LA SORTIE D'AUTOROUTE PERPIGNAN-SUD, À TOULOUGES (66)  
**VOUS POUVEZ CHOISIR L'OPTION TRANSFERT GARE/AEROPORT DE PERPIGNAN ET NOUS VIENDRONS VOUS Y CHERCHER POUR VOUS EMMENER VERS LE DÉPART EN BUS.**

**VOUS POUVEZ CHOISIR L'OPTION TRANSFERT GARE/AEROPORT DE ZARAGOZA ET NOUS VIENDRONS VOUS Y CHERCHER POUR VOUS EMMENER VERS LE LIEU DU STAGE**

*CES 2 OPTIONS SONT PAYANTES ET SOUMISES À DES CONDITIONS D'HORAIRE (VOIR TARIF/OPTIONS SUR LE SITE)*

# MODE DE PAIEMENT

## PAIEMENT CB

Vous devez payer la totalité du montant du stage en une seule fois

**Il y a une commission de 2% prise par la banque pour les paiements CB**

## AUTRES PAIEMENTS

**Vous pouvez payer en une ou plusieurs fois.**

Pour le paiement en plusieurs fois:

- Vous devez envoyer le bordereau de paiement situé en dernière page par courrier ou mail.
- Le premier paiement devra être fait à l'inscription (Minimum 30% du total) et le dernier paiement au maximum 30 jours avant le début du stage

## PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE

Vous trouverez notre RIB sur le mail automatique "inscription en cours" que vous allez recevoir

## PAIEMENT CHEQUE BANCAIRE

Envoyez par la poste l'intégralité des chèques à l'ordre de "Basket & Aventures"

## AUTRES

**ANCV:** Vous pouvez envoyer vos chèques par la poste

**Réduction:** Signalez-le sur le bordereau de paiement accompagné du restant à payer

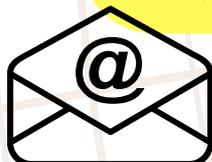
**VACAF:** Envoyez nous votre numéro d'allocataire par mail et nous vous donnerons le montant de votre prise en charge

**Avoir:** merci de nous contacter pour que nous l'ajoutions sur votre panier directement



## INSCRIPTION "EN COURS"

Vous recevrez un mail automatique d'inscription "en cours". Envoyez votre paiement et votre inscription vous sera confirmée/validée



## INSCRIPTION VALIDEE

Vous recevrez un mail automatique de validation de votre inscription. Attention, elle est confirmée mais il faut envoyer les documents administratifs pour qu'elle soit complète

## ADRESSE

Basket et Aventures  
3 chemin du christ  
66410 Villelongue de la salanque  
contact@basketaventures.com

# ETAPE 3: DOCUMENTS ADMINISTRATIFS



VOUS POUVEZ UPLOADER CES DOCUMENTS DIRECTEMENT SUR LE COMPTE D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT EN RETOURNANT SUR "BONJOUR ...." PUIS "PROFIL ET INSCRIPTIONS" ; CHOISISSEZ VOTRE ENFANT DANS VOTRE FAMILLE ET ACCEDER A L'ESPACE DOCUMENTS. NE DÉPOSEZ QUE LES DOCUMENTS DEMANDÉS CI-DESSOUS. **ATTENTION, LES FICHIERS SUPÉRIEURS À 2MO SONT AUTOMATIQUEMENT REJETÉS, RÉDUISEZ LEUR TAILLE OU ENVOYEZ-LES NOUS PAR MAIL OU PAR COURRIER**

1

La copie du passeport ou de la carte d'identité du stagiaire Il devra en avoir l'original avec lui lors du voyage

2

La copie de sa carte vitale européenne (à son nom) Elle est gratuite se demande auprès de votre organisme de santé (sécurité sociale sur ameli.fr), elle est au nom de l'enfant et est valable pour tous les soins reçus dans l'union européenne. Il devra en avoir l'original avec lui lors du séjour



3

L'**Attestation médicale de voyage** signée par le Parent et/ou le stagiaire majeur (voir page suivante) - si vous avez déjà participé à un séjour avec nous, celle-ci doit se trouver sur le profil de votre enfant

4

**Pour les stagiaires mineurs uniquement (- de 18 ans) :**

- L'**autorisation de sortie de territoire** ci-jointe remplie par un des parents responsables (Même nom que l'enfant si possible sinon joindre le livret de famille)
- La **copie de la Carte d'identité** ou du passeport du parent qui a rempli l'autorisation
- *Il devra avoir ces documents avec lui lors du séjour en version papier*

## Après votre inscription, vous recevrez plusieurs Emails :

- Lors de l'inscription en ligne, un mail automatique de :
  - une confirmation si paiement CB
  - ou une pré-confirmation « Inscription en attente/cours » puis une confirmation définitive quand le paiement TOTAL sera encaissé
- 30 jours avant le début, le programme du stage (Trousseau, planning, heure de rendez-vous, contacts sur place...)

## CONTACT / RENSEIGNEMENTS

Basket & Aventures 3 chemin du christ 66410 Villelongue de la salanque - France  
Tel: +33.623785575 - [contact@basketaventures.com](mailto:contact@basketaventures.com)



# ATTESTATION MEDICALE DE VOYAGE INTEMPORELLE

**FRENCH : A Remplir et signer** - ENGLISH : Fill and sign

**Je soussigné(e), (Mr/Mme, nom, prénom) I, (Mr / Mrs) .....**  
**Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant:** *Do hereby state that I have legal custody of the  
aforementioned Minor. I grant my authorization and consent for:*  
**(nom et prénom de l'enfant) - 1st and Last name.....**  
**né(e) le (jj/mm/aaaa) - Birthdate..... à (ville et pays)(City/Country).....**  
**Nationalité - Nationality .....**

**Autorise /**

**L'enfant à voyager et à participer au stage Basket et Aventures et donne tous pouvoirs également à Basket et Aventures par le biais de son directeur et de ses animateurs/accompagnateurs en cas d'intervention chirurgicale en cas d'urgence (opération médicale, Radiographie, Échographie, traitement médical...). J'en assumerai l'entière responsabilité financière. J'accepte le règlement intérieur du stage (coché lors de l'inscription en ligne) et les conditions générales du stage (vu sur le site internet - CGV et les conditions particulières dans l'onglet du stage) et leurs conséquences.**

Authorize /

Him to travel with the Basket & Aventures organisation and I authorize the Designated organization to take all decisions about my child health care and give the director or his chaperones of this trip the autorisation to sign on my name any decisions concerning my child health. I agree to assume financial responsibility for all expenses of such care. It is understood that this authorization is given in advance of any such medical treatment, but is given to provide authority and power on the part of the Designated company, Basket & Aventures, in the exercise of his or her best judgment upon the advice of any such medical or emergency personnel. I also accept the general conditions of this camp (see on the website), the internal regulations and their consequences.

**Vous pouvez consulter les Conditions générales de vente sur notre site:**

**<https://www.basketaventures.com/cgv/>**

*You can find the general conditions of this camp in our website:*

*<https://www.basketaventures.com/cgv/>*

**DATE et SIGNATURE :**

## CONTACT / RENSEIGNEMENTS

Basket & Aventures 3 chemin du christ 66410 Villelongue de la salanque - France

Tel: +33.623785575 - [contact@basketaventures.com](mailto:contact@basketaventures.com)

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)  
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**  
*(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation  
de sortie du territoire d'un mineur non accompagné  
par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)*

**1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS**

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_

**2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION**

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :  
 Père  Mère  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie  
Code postal : | | | | | | Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone (recommandé) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Courriel (recommandé) : \_\_\_\_\_

**3. DURÉE DE L'AUTORISATION**

La présente autorisation est valable jusqu'au : | | | | | | | | | | inclus.  
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.  
*Exemple : une autorisation signée le 1<sup>er</sup> septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.*

**4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »<sup>(1)</sup> :  
DATE : | | | | | | | | | | Signature du titulaire de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

**5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE  
À L'APPUI DE L'AUTORISATION <sup>(1)</sup> :**

Type de document (cocher la case) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Autre  
(Préciser : \_\_\_\_\_)<sup>(2)</sup>  
Délivré(e) le : | | | | | | | | | |  
Par (autorité de délivrance) : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

<sup>(2)</sup> Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

**RAPPEL :** « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »



# BORDEREAU DE PAIEMENT À DISTANCE

REMP LISSEZ ET ENVOYEZ DANS LES 7 JOURS SUIVANT L'INSCRIPTION:

Basket et Aventures – 3 Chemin du christ  
66410 Villelongue de la salanque – France  
ou par mail: [contact@basketaventures.com](mailto:contact@basketaventures.com)

NOM DU STAGIAIRE: \_\_\_\_\_

STAGE: \_\_\_\_\_

- **Le 1er paiement doit être encaissable dès l'inscription** et représenter au minimum 30% du montant total, ou la somme totale divisée en parts égales
- **Le stage doit être soldé au maximum 1 mois avant son début**
  - Exemple : Pour un stage qui débute le 6 avril, le dernier chèque/virement devra être à encaisser, au plus tard, le 5 mars.
- Si vous désirez payer en plusieurs fois, **un paiement par mois** le 5, le 15 ou le 30
- Envoyez l'ensemble des chèques en même temps.

TYPE DE PAIEMENT: (ENTOUREZ)	VIREMENT - CHEQUE - AUTRES
Les chèques sont à libeller à l'ordre de "Basket et Aventures"	
MONTANT CHEQUE ANCV	
REDUCTION / AVOIR	
NOM DU PAYEUR DU VIREMENT	
<p>Merci de signifier le nom du stagiaire et le stage choisi dans l'intitulé de chaque virement et de préciser le nom du Payeur dans le tableau ci-dessous et les dates de virement. Les frais bancaires sont entièrement à la charge du payeur. Le RIB se trouve sur le mail automatique que vous avez reçu "inscription en attente de paiement". vous pouvez en faire la demande par mail si besoin.</p>	

*Entourez le jour d'encaissement du chèque ou du virement*

MOIS	JOUR D'ENCAISSEMENT	MONTANT
NOVEMBRE 2024	5 OU 15 OU 30	
DECEMBRE 2024	5 OU 15 OU 30	
JANVIER 2025	5 OU 15 OU 30	
FEVRIER 2025	5 OU 15 OU 30	
MARS 2025	5 OU 15 OU 30	
AVRIL 2025	5 OU 15 OU 30	
MAI 2025	5 OU 15 OU 30	
JUIN 2025	5 OU 15 OU 30	
JUILLET 2025	5 OU 15 OU 30	

**TOTAL :**