

DESTINATION BOSTON BASKETBALL SUMMER CAMP 2025



INSCRIPTION SUMMER CAMP 2025

1

Le responsable légal complète le formulaire d'inscription en ligne pour son ou ses enfant(s) ici → <https://rsb-sports.ch>

Pour plus d'information merci de nous contacter via : contact-info@rsb-sports.com

2

LE CAMP

Encadré par des coaches du circuit NCAA, venez découvrir notre Camp/stage sport-linguistique et activités durant 8 jours dans la magnifique ville de BOSTON en partenariat avec le CUSHING AC.

PAIEMENT / MODE DE PAIEMENT →

Payer soit par Carte Bancaire, Virement, Chèque, PayPal
Si le stage est complet vous pourrez vous inscrire sur la liste d'attente.



QR codes de paiements



AUTRES PAIEMENT *(Vous pouvez payer en 1, 2, 3, fois, paiement intégrale 2 mois avant le départ)*

- Vous devez envoyer le formulaire d'inscription en cochant le mode de paiement (plusieurs fois)
- Le premier paiement devra être fait à l'inscription (Minimum 30% du total) et le dernier paiement au

3

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

Tous les documents nécessaires pour le camp/stage sont à envoyer par mail en priorités ou par courrier postal.

INSCRIPTION COMPLÈTE, LORSQUE CES 3 ÉTAPES
SONT COMPLÉTÉES.

4

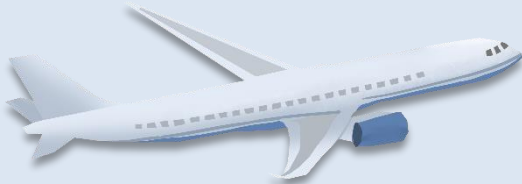
INSCRIPTION "EN COURS"

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

5

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





ASSURANCE

Tous les séjours organisés par RSB SPORTS en France et à l'étranger sont couverts par une assurance pour les garanties suivantes : Responsabilité civile, Dommages causés à autrui, Rapatriement sanitaire, Avance des frais médicaux.

FRAIS MEDICAUX :

Vous pouvez souscrire une assurance annulation/frais médicaux sur place auprès de votre assureur ou utiliser l'assurance de votre CB ou d'une des compagnies de votre choix. (Voir ci-dessous pour information).

Europ Assistance : <https://www.europ-assistance.fr/fr>

Attention, vous devez généralement souscrire ces assurances le jour de votre inscription au séjour, notamment pour l'annulation, (Merci de nous fournir une attestation du contrat et le numéro d'urgence à contacter).

ANNULATION :

*Annulation pour raison médicale justifiée (jambe cassée, décès d'un proche :
Avec votre assurance : l'ensemble du séjour sera remboursé moins le prix du billet d'avion, soit environ 75% de la somme versée.

*Annulation sans raison justifiée, les frais de résiliation anticipés sont les suivants :
300 CHF 90 jours avant le début du camp/stage
1400 CHF entre 90 jours et la veille du départ
100% du tarif après la veille du départ

Après votre inscription, vous recevrez plusieurs Emails :

- Une confirmation si paiement intégrale
 - Ou une pré-confirmation « Inscription en attente/en cours » puis une confirmation définitive quand le paiement TOTAL sera encaissé
- 2 mois avant le début du camp/stage, la procédure pour la demande de VISA appelée ESTA pour les européens
30 jours avant le début, le programme du stage (Planning, heure de rendez-vous, contacts sur place...)

CONTACTS / RENSEIGNEMENTS

Tel : +41 79 338 2205

+33 7 81 78 70 73

Mails :

r.pointdujour@rsb-sports.com

contact-info@rsb-sports.com

ATTESTATION MEDICALE DE VOYAGE INTEMPORELLE

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

Je soussigné(e), (Mr/Mme, nom, prénom) /, (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 seul et à participer au camp/stage RSB SPORTS et je donne tous pouvoirs également à RSB SPORTS 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 assumerais l'entière responsabilité financière conformément aux conditions d'assurance souscrites.

Je m'engage à donner les coordonnées du contrat et les conditions lors de mon inscription. J'accepte les conditions générales du stage et leurs conséquences.

DATE et SIGNATURE :