

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à :

Patrick Tuloup
201 Rue du Casino - Le Tatiana
73100 Aix Les Bains

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Email :

Date du stage : du..... / au..... /

Formule du Stage :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Téléphone :

Hôpital Clinique

Je soussigné(e):

déclare inscrire mon enfant :

.....

et certifie par la présente que celui-ci est assuré , à titre individuel et en responsabilité civile, pour la pratique du tennis et pour toutes activités, y compris sportives, dans le cadre extra scolaire.

Souhaitez-vous le t-shirt du stage pour votre enfant ?

Oui (Prix 10€) Non

Taille 5/6A 8A 10A 12A XS S M

Fait à Le / /

Signature :