



Tennis de Table



FICHE INSCRIPTION STAGE PÂQUES 2024

Nom du Stagiaire :

Prénom

Téléphone :

Email :

Jours	<u>M</u>	<u>A-P</u>	
Lundi 22 Avril			
Mardi 23 Avril			
Mercredi 24 Avril			
Jeudi 25 Avril			
Vendredi 26 Avril			
Montant Total			

Mode de paiement : Chèque Virement Espèces

(A régler au plus tard le 1^{er} Jour du stage)

AUTORISATION PARENTALE(Pour les mineurs)

Je soussigné M/Me :

agissant en qualité de :

a participer au stage de Tennis de Table de la Section paloise

Adresse : _____

E-Mail: _____

J'autorise également le responsable, à contacter, en cas d'accident sérieux pendant le stage de Tennis de Table, les services d'urgences, en mes lieux et place, s'il lui est impossible de me joindre en temps voulu.

<u>OUI</u>	<input type="checkbox"/>	COCHER VOTRE CHOIX	<input type="checkbox"/>	NON
------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	-----

<u>Allergies ou problèmes physiques :</u>	<u>tel en cas d'urgence :</u>
---	-------------------------------

Signature des parents (Si enfant Mineur) ou du stagiaire :