Stage Loisir Février 2015

Fiche d'inscription

À retourner avec le chèque d'inscription à l'ordre de l'O.C.C. Tennis de table.
Dossier à déposer dans la boîte aux lettres de la salle Paul Janson

Tarifs : 45 euros **Dates :** du mercredi 18 au vendredi 20 février

NOM:_____ PRENOM:_____

DATE DE NAISSANCE:_____
ADRESSE:_____
TELEPHONE:_____
MAIL:_____

AUTORISATION PARENTALE MÉDICALE

Je soussigné, Monsieur/Madame _____ autorise mon enfant _____ à participer au stage de tennis de table.

J'autorise les responsables du club à prendre toute mesure de nature à faire face à une situation d'urgence, notamment l'hospitalisation en cas d'accident.

Fait à : _____ le : _____ Signature :

Demande d'attestation pour votre C.E.:

RENSIEGNEMENTS:
Sylvain
coach-sylvain@occessontt.fr
06 31 81 76 17