

Tel :
06 72 40 64 17

Mail :
alcrtt69004@yahoo.fr



Gymnase Maurice Scève
15 rue Louis Thévenet
69004 Lyon

<http://alcrtt.fr>

Fiche d'inscription stage tennis de table

Document à retourner complété et signé avec le règlement le 1er jour du stage.

Dates du stage (à compléter) :

Lieu : Gymnase Maurice Scève 15 rue Louis Thévenet 69004 LYON

Encadrement : Mickaël ARMONY BE/DE tennis de table

Tarifs : Licenciés Club : 15€/jour --- 60€/semaine

Stagiaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sera présent :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Responsable du stagiaire / Personne à contacter :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphones (fixe et portable) : _____

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature : _____

Pour nous contacter:

Tel : 06 72 40 64 17 / Email: alcrtt69004@yahoo.fr