Tel:

06 83 88 29 84

Mail:

alcrtt69004@yahoo.fr



Gymnase Mauri<mark>ce Scève</mark> 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 c	ompléter):		••••••	
Lieu : Gymnase Ma	urice Scève			
Encadrement : Gré	égory Marzouki BE/DE t	ennis de table		
Tarifs: Licenciés C	<u>lub</u> :10€/jour40€/	semaine <u>Extéri</u>	<u>eurs</u> : 12€/jour 50€	E/semaine
Stagiaire:				
Nom :		Prénom :		
Date de naissance	:			
en. "				40
Sera présent :				
□ Lundi	□ Mardi	□ Mercredi	□ Jeudi	□ Vendredi
Responsable du sta	agiaire / Personne à co	ontacter :		
Nom : Prénom :				
Adresse :				
Je soussigné,		_ responsable légal	de l'enfant, autoris	se le responsable du stage à
prendre, le cas éch	né <mark>ant, toutes</mark> mesures r	rendues nécessaires par	l'état de l'enfant.	
prendre, le cas éch	n <mark>éant, toutes</mark> mesures r		l'état de l'enfant.	

Pour nous contacter:

Tel: 06 83 88 29 84 / Email: alcrtt69004@yahoo.fr