



Tennis de Table



FICHE INSCRIPTION STAGE PÂQUES 2024

**Nom du Stagiaire :**

**Prénom**

**Téléphone :**

**Email :**

Jours	<u>M</u>	<u>A-P</u>	
Jeudi 18 Avril			
Vendredi 19 Avril			
Samedi 20 Avril			
Vendredi 26 Avril			
Samedi 27 Avril			
Montant Total			

Mode de paiement : Chèque    Virement    Espèces

(A régler au plus tard le 1<sup>er</sup> 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"/>	<b>COCHER VOTRE CHOIX</b>	<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 :