

STAGE TENNIS DE TABLE VACANCES DE FEVRIER 2019



« ouvert à tous initiés ou non »

du lundi 11 fév. au vendredi 15 fév. 2019
de 10h à 17h

Tarif : 20 €/jour

Règlement à l'inscription (espèces-chèque bancaire ou ANVC)

Repas : fournis par la famille – pris en commun (possibilité de réchauffer - micro-ondes sur place)

Lieu : salle Georges Cavelier – Ouistreham

Si votre (vos) enfant(s) est (sont) intéressé(s), merci de bien vouloir compléter et remettre le bulletin d'inscription ci-contre accompagné du règlement aux entraîneurs Gérard Blanwalhin (06.99.36.73.24) ou Quentin MACRE (06.31.44.05.89) le mercredi (présents à partir de 18h00)

Date limite d'inscription :
mercredi 6 février 2019

Sportivement

BULLETIN D'INSCRIPTION Stage Tennis de table organisé par l'APO vacances de février 2019

M/Mme : _____
(père / mère / représentant légal) (*)

Adresse _____

code postal _____ commune _____

Tél. Fixe : ___/___/___/___/___ tél portable ___/___/___/___/___

Courriel : _____@_____

Enfant(s) à inscrire :

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |

Cochez les jours de présence au stage :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

montant du stage : _____ jours x 20 € = _____

(aucune absence ne donnera lieu à remboursement sauf pour raisons médicales sur production d'un certificat médical)

Païement :

en espèces par chèque bancaire

en chèque vacances

Droit à l'image :

Je soussigné(e) _____

déclare céder ne pas céder à titre gracieux à l'APO, le droit d'utiliser les photographies de mon (mes) enfant(s) sur différents supports d'informations.

Responsabilité :

Les entraîneurs sont responsables de vos enfants uniquement sur le temps du stage. En dehors de ces heures, ils restent sous votre pleine et entière responsabilité. Il est impératif de vous assurer de la présence effective des entraîneurs avant de laisser votre enfant sur le lieu du stage.

Nous autorisons les entraîneurs à prendre les mesures d'assistance (alerte médecin, SAMU, pompiers) en cas d'accident survenu à mon(mes) enfant(s).

Date _____

signature du père/mère ou
représentant légal

(* rayer la mention inutile

