

SEMAINE N° : DU ___ / ___ AU ___ / ___

L'ENFANT

Nom _____ Prénom _____ Âge _____ Sexe M F

PARENTS/RESPONSABLE LÉGAL

Nom _____ Prénom _____

Téléphone 1 _____ Téléphone 2 _____

FORMULES

4 jours € 105€

5 jours € 125€

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Merci de cocher les jours de présence

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (ALLERGIES ...)

DROIT À L'IMAGE

J'autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre de ses activités au sein du club de l'ASCH.

RESPONSABILITÉ & RÉGLEMENTATION

Nous vous rappelons que la responsabilité du club n'est engagée que de 8h30 à 17h30, à partir du moment où les parents déposent l'enfant à l'accueil et le récupèrent.

En s'inscrivant aux stages de l'ASCH Tennis, l'enfant se soumet également au règlement intérieur (visible au club) sur la tenue et la conduite exigée au sein du club notamment en ce qui concerne le téléphone portable

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)