



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

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 & RÈGLEMENTATION

**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).

**L'inscription sera enregistrée à la réception de cette fiche et du règlement.**

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