STAGE DE TENNIS DE TABLE DE JUILLET 2015
FICHE D'INSCRIPTION

A retourner avec le chèque d'inscription à l'ordre de l'O.C.C. Tennis de Table
A déposer dans la boite aux lettres de la salle Paul Janson ou à l'adresse suivante:
"Anthony Breton, 5 rue des Myosotis, App 33, 3510 Cesson-Sévigné"
Pour les non-adhérents joindre un certificat médical "apte à la pratique du tennis de table"

Dates:	**Tarifs:**
du 06 au 10 juillet	135 euros pour les licenciés / 145 euros pour les non-licenciés

NOM:_____ PRENOM:_____

DATE DE NAISSANCE:_____
ADRESSE:_____
TELEPHONE:_____
MAIL:_____

AUTORISATION PARENTALE MEDICALE

Je soussigné, Monsieur/Madame_____
autorise mon enfant_____ à pratiquer le tennis de table ainsi que les activités complémentaires suivantes: piscine, sports collectifs, Laser Game, accrobranche, canoë, jeux de plein air.

Pour les sorties Piscine et Canoë, j'atteste que mon enfant sait nager 25 mètres.

J'autorise les responsables du club à prendre toute mesure de nature à faire face à une situation d'urgence, notamment l'hospitalistion en cas d'accident.

Fait à:_____ le:_____ Signature:

Souhaitez-vous une attestation pour votre C.E:

RENSIEGNEMENTS:
Anthony Breton
anthonybreton.ping@gmail.com
07 50 22 81 46