STAGE DE TENNIS DE TABLE

US IVRY TENNIS DE TABLE

Complexe Sportif Lénine
52 Boulevard de Brandebourg – 94205 Ivry-Sur-Seine
Du 15 au 19 avril
09h30-16h30

JOUEUR/JOUEUSE :

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/_____

NUMEROS DE TELEPHONES EN CAS D'URGENCE :

- de la mère : ___/___/___/___/___
- du père : ___/___/___/___/___
- Autres (précisez): _____ : ___/___/___/___/___

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)_____ autorise mon enfant _____à :
(Entourer les jours et cocher la case oui ou non)

	OUI	NON
Participer au stage de 9h30 à 16h30		
Lundi 15/04 Mardi 16/04 Mercredi 17/04 Jeudi 18/04 Vendredi 19/04		
Sortir pour acheter à manger à la pause du midi		
Rentrer chez lui pour manger le midi		
Quitter seul le gymnase à 16h30		
Autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant		

PAIEMENT :
18€/jour
Paiement en espèces ou chèque à l'ordre de US Ivry Tennis de table

- Date + signature des parents -