



STAGE DE TENNIS DE TABLE

US IVRY TENNIS DE TABLE

Complexe Sportif Lénine

52 Boulevard de Brandebourg – 94200 Ivry-Sur-Seine

Du 21 au 25 Octobre

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 21/10 Mardi 22/10 Mercredi 23/10 Jeudi 24/10 Vendredi 25/10		
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 -