

Fiche d'inscription

À compléter et à donner à l'entraineur avec le paiement

Tarif: forfait de 10 € par jour

40 € si participation à 5 jours sur la même semaine

Prévoir un repas pour le midi (frigo et micro-onde à disposition)

Matin: 9h00 à 12h30 - Accueil à partir de 8h30

Après-midi: 14h00 à 17h30

Indiquer oui pour chaque 1/2 journée de présence :



-	-	-	-	-						
Lundi 7/07/25		Mardi 8/07/25		Mercredi 9/07/25		Jeudi 10/07/25		Vendredi 11/07/25		Coût total
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	(en €)
Paiement par chèque uniquement à l'ordre de USO TT										
i diement par cheque umquement à l'ordre de 000 i i										
				_						
NOM:			Pré	nom :	Date de naissance :					
Téléphone :			Mail :							
i eleptione.			iviali .							
Adresse:										

Pour les mineurs

LE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM: Prénom:

Tél: Mail:

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent du responsable) : Tél :

Renseignements Médicaux

Difficultés de santé :

Allergies (Alimentaire/médicamenteuse) :

Je soussigné(e) responsable légal, autorise mon enfant à participer au stage de tennis de table organisé par l'USOTT. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le à

Signature Responsable légal