

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE ÉTÉ 2021

RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSEMENT :

N° : LICENCE FFT (2021):

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE PROBLÈME :

TÉLÉPHONE :

CHOIX DE LA SEMAINE DE STAGE

ENTOURER LA OU LES SEMAINES DE STAGE SOUHAITÉES :

- 2 AU 6 AOÛT DE 10H À 13H

- 9 AOÛT AU 13 AOÛT DE 10H À 13H

MERCI DE JOINDRE UNE COPIE D'UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE DU TENNIS SI NON LICENCIÉ 2021

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :