

Tél : 03 80 60 94 84

SECTION : STAGE D ETE DE TENNIS – SAISON 2018 – JEUNES de 4 à 17 ans -

ADHERENT PRATIQUANT L'ACTIVITE

Mme Mlle M

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à Nationalité : Française Autre :

Adresse :

Ville :

Code Postal : ADRESSE E-MAIL :

Tél. Domicile : Tél. Bureau : Tél. Portable :

METTRE UNE CROIX OU CELA VOUS INTERESSE.

SEMAINE 28 Du 9 au 13 juillet 2018		SEMAINE 29 Du 16 au 20 Juillet 2018		SEMAINE 30 Du 23 au 27 Juillet 2018	
Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMAINE 31 Du 30 au 3 Août 2018		SEMAINE 32 Du 6 au 10 Août 2018			
Matin	Après-midi	Matin	Après-midi		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

CADRE A REMPLIR PAR L'ASPTT DIJON

- CHEQUE (à l'ordre de l'ASPTT DIJON)
 - COUPON SPORT
 - A.N.C.V. (Chèques vacances)
 - ESPECE
- Date du règlement :

Horaires :
9h30 à 11h30 et/ou 14h à 16h

Tarifs à la semaine :
Matin ou Après-midi : 55€
Matin et Après-midi : 90€

Montant total à régler :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance disponibles au Secrétariat Général ; avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE, m'autorisant à pratiquer le sport. Je m'engage à régler régulièrement mes cotisations annuelles."La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT".

Date :
Signature