

Tél : 03.80.60.94.84 mail : asptt.tennis21@wanadoo.fr

SECTION : **STAGE D ETE DE TENNIS – SAISON 2020 – JEUNES de 4 à 16 ans -**

ADHERENT PRATIQUANT L'ACTIVITE

Mme Mle 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 6 au 10 juillet 2020		SEMAINE 29 Du 13 au 17 Juillet 2020		SEMAINE 30 Du 20 au 24 Juillet 2020	
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 27 au 31 Juillet 2020		SEMAINE 32 Du 3 au 7 Août 2020			
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