

IDENTITE



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Féminin / Masculin

Niveau :

Adresse :

Code postal :
Ville :

Téléphone mère :

Email :

Je soussigné :
Représentant légal de l'enfant
J'autorise mon enfant à rentrer seul

Oui Non

Fait à Montesson, le

Signature :

Semaine 1 : Lundi 23 au vendredi 27 février

Semaine 2 : Lundi 2 au vendredi 6 mars

Programme de la semaine

Accueil de 9h à 10h

Tennis de 10h à 12h

Repas 12h30 à 13h30

Tennis de 14h à 16h

Gouter à partir 16h 30

Fin de la journée 18h

Observations :

Stage complet 5 jours : 300 €
- 20% sur la 2^{ème} inscription



veuillez cocher ci-dessous :

Stage < à 5 jours	Lundi	Mardi	Merc	Jeudi	Vend
Journées souhaitées					



Le règlement - * Réduction 20 % :

Total :

€

Chèque n°	Banque	Montant
Ordre : TC Montesson		

Carte de crédit	€
ANCV + 5%	€
Espèces	€