

ST ARNOULT EN YVELINES TENNIS DE TABLE

STAGE DE TENNIS DE TABLE aux SABLES D'OLONNE (Vendée)



TENNIS DE TABLE

La section Tennis de Table organise son 8ème stage d'été aux **SABLES D'OLONNE (85)** du **Dimanche 21 Août au Samedi 27 Août 2011** pour les plus de 10 ans dans l'année.

Ce séjour comporte: l'hébergement en pension complète, le transport et la possibilité d'activités complémentaires.

Celles-ci pourraient être : baignade, bowling, V.T.T. Paint-ball, sports co... des activités qui pourront être organisées en collaboration avec le directeur du centre.

Inscription minimum de 10 personnes et 15 maximum

À partir du Mercredi 16 Mars à 13h 30.

Coût du stage 350 euros dont 100 euros à la réservation avant le 16 Avril.

Une réunion aura lieu pour les inscrits et leurs parents le **Mercredi 1 Juin à 20h** pour des informations complémentaires

Ordre de priorité pour **15 stagiaires maximum** :

- Aux adhérents pour la saison 2011-2012
- Compétiteurs 2010-2011
- Par ordre de date de réservation avec les arrhes.
- Le club participant financièrement se réserve le droit de valider ou non l'inscription en fonction de l'assiduité, du comportement, et de la motivation aux entraînements

INSCRIPTION à l'aide du coupon réponse ci-dessous.

(Une attestation peut être délivrée sur demande)

NOM : Prénom :

Date de naissance :

1 : AUTORISATION DE PARTICIPER AU STAGE DE TENNIS DE TABLE des SABLES D'OLONNE

Monsieur, Madame, autorise mon enfant : à participer au stage de tennis de table.

Signature :

2 : AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné Madame, Monsieur,

autorise

n'autorise pas

à pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale nécessaire à la sauvegarde de la santé de mon enfant (prénom de l'enfant) :

Signature :

nom des parents :

Adresse précise :

Téléphone domicile :

Téléphone travail : Mr :

Mme :

Personne à prévenir en cas de problème : Nom :

Tel :

Spécification(s) médicale(s) particulière(s) à signaler :

Date et signature des parents

Certificat de nage libre 25 m et immersion

Je : (Nom).....(Prénom) :..... représentant

légal de :

(Nom) :(Prénom)

né(e) le :..... certifie que M,Mlle (*) : (Nom) :..... sait nager

au moins 25 m et sait s'immerger.

(*) rayer les mentions inutiles

A :Le :

Signature

Nota : un certificat officiel est obtenu très facilement dans les piscines municipales