

Centre sportif en Bord  
1196 GLAND

Responsable : Julie Laurent 079 409 77 89



### COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Femme  Homme Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (rue) : \_\_\_\_\_

Code postal/Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Envoi facture par e-mail :  Oui  Non

Acceptez-vous que d'être pris en photo ?  Oui  Non

(Des photos peuvent être publiées sur notre site internet/réseaux sociaux)

### NIVEAUX

DEBUTANT  MOYEN  CONFIRMÉ

### CHOIX DE LA SEMAINE

AVRIL	JUILLET	AOÛT	OCTOBRE
<input type="checkbox"/> Du 14 au 17	<input type="checkbox"/> Du 30 juin au 4	<input type="checkbox"/> Du 4 au 8	<input type="checkbox"/> Du 13 au 17
<input type="checkbox"/> Du 22 au 25	<input type="checkbox"/> Du 7 au 11	<input type="checkbox"/> Du 11 au 15	<input type="checkbox"/> Du 20 au 24

### HORAIRES

Je suis disponible à :  17h15  17h45  18h15  
 18h45  19h15  19h45

En signant ce formulaire j'accepte les conditions de stage. (Sur notre site internet [www.tcgland.ch](http://www.tcgland.ch))

Date :

Signature :

**A déposer au secrétariat ou à retourner 15 jours avant le début du stage au :**  
**Tennis club de Gland - CP 1057 - 1196 Gland ou par mail [juniors@tcgland.ch](mailto:juniors@tcgland.ch)**