

Centre sportif en Bord
1196 GLAND

Responsable : Julie Laurent 079 409 77 89

COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon Date de naissance : _____

Adresse (rue) : _____

Code postal/Localité : _____

Téléphone _____

E-mail : _____

Envoi facture par e-mail : ☐ Oui ☐ Non

Acceptez-vous que votre enfant soit pris en photo ? ☐ Oui ☐ Non

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

NIVEAUX

☐ DEBUTANT

☐ MOYEN

☐ CONFIRMÉ

CHOIX DE LA SEMAINE

OFFRES SPÉCIALES rabais de 5% pour toute inscription et paiement reçus avant :

Le 3 mars	Le 25 mai	Le 1 ^{er} septembre
AVRIL	JUIN	AOÛT
☐ Du 14 au 17	☐ Du 30 juin au 4	☐ Du 4 au 8
☐ Du 22 au 25	☐ Du 7 au 11	☐ Du 11 au 15
		☐ Du 13 au 17
		☐ Du 20 au 24

CHOIX DE LA FORMULE

☐ **Maxi journée** 9h – 17h30 ☐ **Journée** 9h – 16h ☐ **Matinée** 9h – 12h

REMARQUES EVENTUELLES (régime alimentaire, allergies)

En signant ce formulaire j'accepte les conditions de stage. (Sur notre site internet www.tcglan.ch)

Date :

Signature des parents :

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@tcglan.ch