

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
☐ Du 14 au 17	☐ Du 10 au 14	☐ Du 4 au 8	☐ Du 13 au 17
☐ Du 22 au 25	☐ Du 2 au 4	☐ Du 11 au 15	☐ 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)

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