

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 (voir sur notre site)

Initiation Débutant Débutant+ Intermédiaire Intermédiaire+ Avancé Avancé +

CHOIX DE LA SEMAINE

AVRIL	JUILLET	AOÛT	OCTOBRE
<input type="checkbox"/> Du 13 au 17	<input type="checkbox"/> Du 6 au 10	<input type="checkbox"/> Du 10 au 14	<input type="checkbox"/> Du 12 au 16

HORAIRES

Je suis disponible à : (minimum 2 choix)

<input type="checkbox"/> 12h	<input type="checkbox"/> 13h30	<input type="checkbox"/> 15h
<input type="checkbox"/> 16h30	<input type="checkbox"/> 18h	<input type="checkbox"/> 19h30

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**