

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 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)

o12h15-13h45	o13h45-15h15	o15h15-16h45	o16h45-18h15
o17h15-18h45	o18h15-19h45	o18h45-20h15	o19h45-21h15

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