

Données personnelles: veuillez remplir lisiblement

Nom:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....Nationalité:.....

Numéro AVS:.....

Années de tennis:.....Classement:.....

Adresse:.....

NPA/Localité:.....

Portable:.....

E-mail:.....

Remarques:.....

Catégorie:

☐ Mini-Tennis ☐ Débutants ☐ Perfectionnement ☐ Avancés ☐ Compétition

Disponibilités: veuillez nous indiquer les horaires **NON DISPONIBLES**

☐ Mercredi matin ☐ Mercredi après-midi

☐ Samedi matin ☐ Samedi après-midi (pour les groupes compétition seulement)

Remarques ou indisponibilités:.....

☐ Je déclare que mon enfant est assuré contre les accidents et décharge l'école de tennis Team Tennis Management de toute responsabilité en cas d'accident.

☐ J'accepte les conditions générales de l'école de tennis proposées par Team Tennis Management.

Lieu:.....Date:.....

Signature du représentant légal:.....

Bulletin à retourner à info@teamtennismanagement.com

Renseignements et conditions générales en annexe