

Tél : 03 80 60 94 84

SECTION : STAGE D ETE DE TENNIS – SAISON 2017 – JEUNES de 4 à 17 ans -

ADHERENT PRATIQUANT L'ACTIVITE

Mme Mlle M

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à Nationalité : ☐ Française ☐ Autre :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

 ADRESSE E-MAIL :

Tél. Domicile : Tél. Bureau : Tél. Portable :

METTRE UNE CROIX OU CELA VOUS INTERESSE.

SEMAINE 28 Du 10 au 13 juillet 2017		SEMAINE 29 Du 17 au 21 Juillet 2017		SEMAINE 30 Du 24 au 28 Juillet 2017	
Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
SEMAINE 31 Du 31 au 4 Août 2017		SEMAINE 32 Du 7 au 11 Août 2017			
Matin	Après-midi	Matin	Après-midi		

CADRE A REMPLIR PAR L'ASPTT DIJON

- ☐ CHEQUE (à l'ordre de l'ASPTT DIJON)
- ☐ COUPON SPORT
- ☐ A.N.C.V. (Chèques vacances)
- ☐ ESPECE
- Date du règlement :

Horaires :
 9h30 à 11h30 et/ou 14h à 16h

Tarifs à la semaine :
 Matin ou Après-midi : 55€
 Matin et Après-midi : 90€

Montant total à régler :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur et de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance disponibles au Secrétariat Général ; avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE, m'autorisant à pratiquer le sport. Je m'engage à régler régulièrement mes cotisations annuelles."La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT".

Date :

Signature