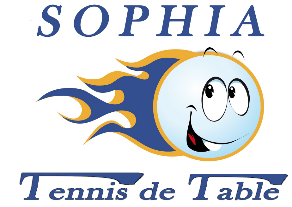
******

***STAGE DE TENNIS DE TABLE***

***Du lundi 6 au vendredi 10 Juillet***

***Du lundi 24 Août au vendredi 28 Août***

***Fiche d’inscription :***

*NOM :…………………………………. Prénom :…………………………….*

*Date et lieu de naissance :…………………………………………………………*

*Adresse :…………………………………………………………………………...*

*Code postal :…………………. Ville :……………………………………….*

*Téléphone :…………………………… Portable :…………………………...*

*E-mail :…………………………………………………………………………….*

***Obligation de joindre un certificat médical de non contre indication à la pratique du tennis de table datant de moins d’un an pour valider l’inscription.***

***Tarifs :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Adhérent au club* | *Non adhérent + CE* |
| *Semaine* | ***90 €*** | ***120 €*** |

***Règlement :***

*Montant du stage :…..…....€ Mode de règlement : □ espèces □ chèque*

*Je soussigné ……………………………………………autorise l’association SOPHIA Tennis de Table à publier sur son site Web, sur sa page Facebook et dans toutes ses publications, des photos représentant mes enfants dans le cadre des activités liées à l’association et m’engage à renoncer à tout droit à l’image.*

*Date et Signature*

SOPHIA Tennis de Table – Association loi 1901 - N° SIRET : 525 409 504 00046 - Code APE : 9499Z

Adresse postale : BP 90056 - 06901 SOPHIA ANTIPOLIS Cedex 🕿 06 64 65 20 18

email : [sophiatt@free.fr](mailto:sophiatt@free.fr) / site internet : [www.sophiatt.com](http://www.sophiatt.com)