Saison 2024-2025

BABY-TENNIS (3 – 4 ans)

Automne ☐ Hiver ☐ Printemps ☐ Mercredi après-midi☐

Samedi matin☐

Identité à compléter en totalité :

NOM.....

PRENOM.....

Date de naissance .....

Sexe :

Nom et prénom parent(s) responsable(s).....

.....

ADRESSE.....

.....

CP.....VILLE.....

TEL Domicile .....

TEL Portable .....

MAIL .....@.....

Cotisation : 73€ pour 9 séances

Règlement :

Chèque	☐
Espèces	☐
Chèques vacances nominatifs	☐
Tickets Sport nominatifs	☐

Date : Signature du représentant légal: