



TOURNOIS SPORTIFS ADOS (12/17ans)

Du 27 Février au 2 Mars 2012



✂.....

COUPON D'INSCRIPTION

À retourner au service des sports (Forum de St Pierre du Mont)
Tél : 05-58-45-39-38 mail : servicesports@saintpierredumont.fr

NOM :PRENOM :
Adresse :
Email :
Tél domicile :Port :

| JOURS | PARTICIPERA* | PARTICIPERA PAS* |
|------------------------------|--------------|------------------|
| Lundi 27/02 -Tennis de table | | |
| Mardi 28/02 - Basket | | |
| Mercredi 29/02 - Futsal | | |
| Jeudi 1/03 - Pelote Basque | | |
| Vendredi 2/03 -Badminton | | |

*cocher la case souhaitée



TOURNOIS SPORTIFS ADOS (12/17ans)

Du 27 Février au 2 Mars 2012



✂.....






COUPON D'INSCRIPTION






À retourner au service des sports (Forum de St Pierre du Mont)
Tél : 05-58-45-39-38 mail : servicesports@saintpierredumont.fr

NOM :PRENOM :
Adresse :
Email :
Tél domicile :Port :

| JOURS | PARTICIPERA* | PARTICIPERA PAS* |
|------------------------------|--------------|------------------|
| Lundi 27/02 -Tennis de table | | |
| Mardi 28/02 - Basket | | |
| Mercredi 29/02 - Futsal | | |
| Jeudi 1/03 - Pelote Basque | | |
| Vendredi 2/03 -Badminton | | |

*cocher la case souhaitée

| Après-midi | LUNDI 27 février | MARDI 28 février | MERCREDI 29 février | JEUDI 1 Mars | VENDREDI 2 Mars |
|------------|---|---|---|---|--|
| 14H | TOURNOI TENNIS DE TABLE Salle Liuto | TOURNOI BASKET Salle multisports | TOURNOI FOOT Cosec | TOURNOI Pelote Basque Salle multisports | TOURNOI BADMINTON Cosec |
| 17H |  |  |  |  |  |

| Après-midi | LUNDI 27 février | MARDI 28 février | MERCREDI 29 février | JEUDI 1 Mars | VENDREDI 2 Mars |
|------------|---|---|---|---|---|
| 14H | TOURNOI TENNIS DE TABLE Salle Liuto | TOURNOI BASKET Salle multisports | TOURNOI FOOT Cosec | TOURNOI Pelote Basque Salle multisports | TOURNOI BADMINTON Cosec |
| 17H |  |  |  |  |  |

✂.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

1 Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports de raquettes, des sports collectifs,

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné

Autorise :

- mon enfant à repartir seul à la fin de la journée d'activité
- mon enfant à participer aux tournois sportifs
- les éducateurs à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident
- les éducateurs à prendre des photos d'activités sportives

***cocher les cases souhaitées**

Fait à Le .../.../.... Signature du responsable légal :

✂.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

1 Certificat médical de non contre indication à la pratique des sports de raquettes, des sports collectifs,

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné

Autorise :

- mon enfant à repartir seul à la fin de la journée d'activité
- mon enfant à participer aux tournois sportifs
- les éducateurs à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident
- les éducateurs à prendre des photos d'activités sportives

***cocher les cases souhaitées**

Fait à Le .../.../.... Signature du responsable légal :