

Les inscriptions sont à renvoyer à :

Vincent BOURJOT

vincent.bourjot.educ@gmail.com

06.33.41.26.98

Arnaud COMBES

arnaud.combes.asvtt@gmail.com

06.88.49.05.25

Réponse à faire parvenir impérativement par mail ou par téléphone avant le

Mercredi 19 Octobre 2022

NOM / PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 24 au Vendredi 28 Octobre 2022 :

Je m'inscris pour la semaine entière du Mercredi 02 au Vendredi 04 Novembre 2022 :

Je m'inscris pour les jours suivants : (cocher les demi-journées souhaitées)

	LUNDI 24	MARDI 25	MERCREDI 26	JEUDI 27	VENDREDI 28
MATIN					
APRÈS-MIDI					
			MERCREDI 02	JEUDI 03	VENDREDI 04
MATIN					
APRÈS-MIDI					

Je joins à mon inscription un chèque à l'ordre de l'ASVTT de € (CHEQUES VACANCES ADMIS).

Je soussigné(e), _____ père, mère de l'enfant _____
autorise l'ASVTT à faire pratiquer une hospitalisation en cas d'urgence.

Merci de fournir un **CERTIFICAT MÉDICAL** de non contre-indication ou de remplir le questionnaire de santé pour mineur disponible au club pour les non licenciés,

Signature