

Les inscriptions sont à renvoyer à :

Vincent BOURJOT

vincent.bourjot.educ@gmail.com

06.33.41.26.98

Julien Verdier

jverdier35@gmail.com

07.69.71.29.22

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

Mercredi 14 Aout 2024

NOM / PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 19 au Vendredi 23 Aout 2024 :

Je m'inscris pour la semaine entière du Lundi 26 au Vendredi 30 Aout 2024 :

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

	LUNDI 19	MARDI 20	MERCREDI 21	JEUDI 22	VENDREDI 23
MATIN					
APRÈS-MIDI					
	LUNDI 26	MARDI 27	MERCREDI 28	JEUDI 29	VENDREDI 30
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