

**Les inscriptions sont à renvoyer à :**

|                                                                                    |                                                                            |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Vincent BOURJOT                                                                    | Gauthier LUCAS                                                             | Julien VERDIER                                                 |
| <a href="mailto:vincent.bourjot.educ@gmail.com">vincent.bourjot.educ@gmail.com</a> | <a href="mailto:lucas.gauthier47@gmail.com">lucas.gauthier47@gmail.com</a> | <a href="mailto:jverdier35@gmail.com">jverdier35@gmail.com</a> |
| 06.33.41.26.98                                                                     | 06.08.37.87.74                                                             | 07.69.71.29.22                                                 |

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

**Mercredi 15 Octobre 2025**

**NOM / PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**TÉLÉPHONE :**

**EMAIL :**

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

|                   | Lundi 20 | Mardi 21 | Mercredi 22 | Jeudi 23 | Vendredi 24 |
|-------------------|----------|----------|-------------|----------|-------------|
| <b>Matin</b>      |          |          |             |          |             |
| <b>Après-midi</b> |          |          |             |          |             |
|                   | Lundi 27 | Mardi 28 | Mercredi 29 | Jeudi 30 | Vendredi 31 |
| <b>Matin</b>      |          |          |             |          |             |
| <b>Après-midi</b> |          |          |             |          |             |

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,