****

**INSCRIPTION 2019-2020**

**----- ASV MALEMORT TENNIS -----**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | PRENOM : |
| DATE DE NAISS :  |  |

|  |
| --- |
| ADRESSE : |
| Téléphone :Dom : Bureau (père) : Bureau (mère) : Mobile (père) : Mobile (mère) :Profession des parents : Père………………………………………. Mère……………………………………… |

**FORMULE SOUHAITEE (1)**

-GALAXIE TENNIS 4 à 11 ans (né de 2009 à 2016)

 1h/semaine 2\*1h/semaine

-LOISIRS et PERFECTIONNEMENT (né entre 2002 et 2008)

 1h/semaine 1h30/semaine

-CENTRE D’ENTRAINEMENT CLUB **(avec validation des enseignants)**

1h30 + 1h/semaine 2\*1h30/semaine

Fait à ………………………………., le ………………………………………. SIGNATURE

1. Rayer la mention inutile