

NOM DU STAGIAIRE : **Prénom :**

Né(e)le : Sexe : Nationalité :

Email : Tél :

Avez-vous déjà participé à un stage Sports et Vacances ?

PARENTS (ou représentant légal)

Nom : Prénom : Email :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession du père :

Tél. dom : Tél. travail-portable :

Profession de la mère:

Tél. dom : Tél. travail-portable :

NOM DU STAGE (ex.circuit de tournois) :

CENTRE : **Dates : du** **au**

HEBERGEMENT : **TENTE** **DUR**

Classement : Performance :

Nbr de matchs : Objectif :

Nbr d'années de pratique : Fréquence :

Club : Nom de l'entraîneur :

VOYAGE

Aller : avec le groupe par vos propres moyens

Retour : avec le groupe par vos propres moyens

Les départs se font de Paris ou de Saint-Germain. Les stagiaires venant de province peuvent profiter de notre service Accueil Paris pour rejoindre le groupe (30 € par transfert) :

Aller

Retour

REGLEMENT :

Accompte 30% (séjour + voyage) :

Garantie annulation (30 €): €

Cotisation annuelle : 10 €

Montant du paiement joint : €

Je soussigné (e) (Prénom, NOM)

.....

Autorise mon enfant à participer au stage.

SIGNATURE (DES PARENTS OU TUTEURS) :

Date :

**BULLETIN
D'INSCRIPTION
SPORTS ET VACANCES**

à retourner à :
Sports et Vacances – impasse
du château du Bourg-Naudin
76190 - TOUFFREVILLE-
LA-CORBELINE
Tél. / Fax : 02 35 96 70 27

**Envoyez la brochure
Sports et Vacances à
un ami :**

NOM :

Prénom :

Son sport :

Adresse :

.....

.....

**Comment avez-vous
connu S&V ?**

Ami

Famille

Magazine

Internet

Club

C.E

Autres