



Les STAGES DE TENNIS

Avril

**Du 13 au 17
et du 20 au 24**

INSCRIPTIONS

La semaine de 10h00 à 12h00
> 150€ extérieurs / 130€ membres

☐

SEMAINE 1
Du 13 au 17 avril

☐

SEMAINE 2
Du 20 au 24 avril

Nom & Prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse Postale _____

Nom & Prénom des parents ou du représentant légal

Mère _____

Mobile _____ Téléphone (Travail) _____

Mail _____

Père _____

Mobile _____ Téléphone (Travail) _____

Mail _____

Représentant légal _____

Mobile _____ Téléphone (Travail) _____

Mail _____

TOTAL à régler

☐

Chèque

☐

CB

☐

Espèces

AUTORISATION PARENTALE

1. Autorisation de participation

Je soussigné(e), _____, représentant(e) légal(e) de l'enfant susnommé, autorise celui-ci à participer **au stage de tennis organisé par le Golf de Valescure**, qui se déroulera du _____ au _____.

2. Autorisation médicale

Je déclare que mon enfant est apte à la pratique du tennis, et je m'engage à fournir un certificat médical de **non-contre-indication** si demandé.

En cas d'accident ou d'urgence médicale, j'autorise les responsables du stage à prendre toutes les dispositions nécessaires, y compris à faire appel aux services de secours ou à un professionnel de santé.

3. Droit à l'image

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas le Golf de Valescure à prendre et diffuser des photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre du stage, à des fins de communication interne ou promotionnelle (site internet, réseaux sociaux, brochures...).

4. Responsabilités

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles de sécurité, de discipline et le règlement intérieur du club pendant toute la durée du stage.

Je comprends que l'enfant reste sous ma responsabilité en dehors des horaires du stage.

FAIT LE _____ A _____

SIGNATURE AVEC LA MENTION « LU ET APROUVE »