



ECOLE DE PADEL

ANNÉE DE NAISSANCE DE 2006 À 2014

Fiche d'inscription à l'école de padel reçue au secrétariat le :/...../.....

NOUVELLE ADHESION

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :/...../.....	
Tél. :	Mail :
Etablissement scolaire fréquenté :	
Personne à prévenir en cas d'urgence :	Tél :
Médecin Traitant :	Tél :

HORAIRE DE COURS SOUHAITÉ :

(Mettre le chiffre : 1 dans la case de votre 1er choix, 2 dans la case de votre 2ème choix, 3 dans la case de votre 3ème choix)

MERCREDI :

13h30-14h30 <input type="checkbox"/>	14h30-16h00 <input type="checkbox"/>	17h00-18h30 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SAMEDI :

09h00-10h30 <input type="checkbox"/>	11h00-12h30 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------

2^{ÈME} CRÉNEAU SOUHAITÉ / EN ATTENTE

JOUR :

HORAIRE :

UN T-SHIRT DU CLUB SERA OFFERT À TOUS LES ÉLÈVES.
30 SEMAINES DE COURS

Vos suggestions (1) :

(1) Pour indiquer librement le nom de vos autres enfants ou d'amis dont vous souhaiteriez qu'ils soient aux mêmes horaires que l'enfant indiqué sur cette fiche. Nous nous efforcerons de vous satisfaire au mieux mais ne pouvons vous le garantir.

Les adhésions ne sont pas remboursables quelque soit la raison.