

FICHE INSCRIPTION CAMP

NOM DE L'ELEVE : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ CLASSE : _____

CLASSEMENT : _____ CLUB : _____

ADRESSE : _____

TEL/ _____ PORT / (enfant) _____

PORT/ (parents) _____ / _____

E.MAIL : _____ / _____

CLAUSE DU CONTRAT CAMP D'ENTRAINEMENT

(à remplir par les parents ou tuteur de l'enfant)

• Je désire m'engager au Camp d'entraînement du Team Daniel Contet International pour une durée de _____ mois, à partir du _____ jusqu'au _____.

(Aucune obligation de jouer les interclubs pour le TC La Vanade).

• Je verse la somme de _____ euros correspondant à 10% du montant du contrat. (à l'ordre de SEP CONTET).

• Je m'engage à payer le solde du contrat, au début de la session.

• **Je suis au courant que toute année commencée est due.** L'élève doit se protéger en prenant une assurance en cas de blessure grave de longue durée. (garantie individuelle d'accident)

DATE : _____ NOM (parent ou tuteur de l'enfant) : _____

SIGNATURE : _____

I
N
S
C
R
I
P
T
I
O
N