



BULLETIN D'INSCRIPTION

PRESCRIPTEUR :

MERCI DE RENVOYER CE FORMULAIRE PAR MAIL À info@naopi.fr
OU À L'ADRESSE SUIVANTE NAOPI c/o Fiduciaire ALR Chemin Valmont NYON 1260
vous recevrez prochainement un mail pour une demande d'acompte afin que votre inscription soit validée".

STAGE CHOISI :

Dates choisies :

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Niveau Tennis (Clast) :

Email : Club :

Tél. : Nombre d'entraînements (sem) :

Nom du moniteur : N° Licence :

Gaucher / Droitier Taille :

Allergie(s) :

PARENTS (ou représentant légal)

Nom :

Adresse Postale :

Code postal : Ville :

Email : Tél Dom :

Tél Bureau : Tél Portable :

Acceptons que notre enfant soit pris en photo ou en vidéo. OUI / NON

Date

