

**COMITE DEPARTEMENTAL DE TENNIS DE TABLE**

4, rue de la Grolière,

63100 Clermont-Ferrand

Tél : 04 73 25 04 33

e-maïl : [cd63tt@wanadoo.fr](mailto:cd63tt@wanadoo.fr)

Christophe MORIN

06 17 73 28 13

cvamorins@gmail.com

**INSCRIPTION AU STAGE DE SECTEUR DE PESCHADOIRES**

**POUR LES JEUNES DE –9 ANS A –18 ANS**

**□ le jeudi 28 février 2019** et / ou **□ le vendredi 1er mars 2019**

*(cocher le/les jours qui vous intéressent)*

A retourner au club de Peschadoires : [siham.mazzal@hotmail.fr](mailto:siham.mazzal@hotmail.fr)

avant le 22 février 2019

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CLUB : n° de licence :

**EN CAS DE DEFECTION PREVENIR LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné, M Mme** (nom, prénom)

autorise mon fils, ma fille (nom, prénom)

à participer au stage de tennis de table organisé à PESCHADOIRES et à subir toute intervention urgente en cas de nécessité constatée par un médecin.

Numéro de Téléphone de la personne à prévenir

Date :

Signature :