



ECOLE DE TENNIS SAISON 2016/2017

☐ réinscription ☐ nouvelle inscription ☐ EDT ☐ Groupe adultes

☐ leçon individuelle ☐ Entraînement physique

Nom, Prénom : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance : _____ ☎ GSM mère : _____

☎ Bureau : _____ ☎ GSM père : _____

Adresse E-mail : _____

Adresse Postale : _____

Code Postal et Localité : _____

Classement : _____ Catégorie _____ Ranking _____

Nombre de séance(s) souhaitée(s) :

☐ 1 séance/semaine ☐ 2 séances/semaine ☐ 3 séances/semaine

Les entraîneurs vous proposeront 2 à 3 créneaux en fonction de vos disponibilités et des places disponibles par rapport au niveau de votre enfant.

Autorisation parentale : Mon enfant est autorisé à participer aux entraînements du Tennis SPORA, ainsi qu'aux compétitions qui lui seront conseillées.

Date : _____ Signature : _____

Autorisation parentale pour la publication éventuelle de photos de mes enfants.

Date : _____ Signature : _____

Tennis SPORA
18, rue de Bridel
L-1264 Luxembourg
par fax : 46 41 88
par mail : secretariat2@tennisspora.lu



Find us on
Facebook 