**CONDITIONS D'INSCRIPTION**

**POUR LE STAGE DE JUILLET**

**CONDITIONS D'INSCRIPTION**

**POUR LE STAGE D’AOUT**

**LES DATES :** Du 26 au 30 AOUT (Ostermeyer)

**De 09 h 30 à 12 h 00**

**De 13 h 30 à 16 h 50**

**ATTENTION PAUSE REPAS DE 12H00 à 13H30**

**LIEU DU STAGE : Gymnase OSTERMEYER**

**16 Rue Louise Michel 78800 HOUILLES**

**LES DATES :** Du 8 au 12 JUILLET

(Ostermeyer)

**De 09 h 30 à 12 h 00**

**De 13 h 30 à 16 h 50**

**ATTENTION PAUSE REPAS DE 12H00 à 13H30**

**LIEU DU STAGE : Gymnase OSTERMEYER**

 **16 Rue Louise Michel 78800 HOUILLES**

**TARIFS :**

**Membre du SOH TT : 80 Euros les 5 jours**

 **20 Euros la journée**

**Extérieur : 90 Euros les 5 jours**

 **20 Euros la journée**

**A l’ordre de Mr Caille**

**TARIFS :**

**Membre du SOH TT : 80 Euros les 5 jours**

 **20 Euros la journée**

**Extérieur : 90 Euros les 5 jours**

 **20 Euros la journée**

**A l’ordre de Mr Caille.**

**CONTACT :**

**CHRISTOPHE CAILLE : 07.69.66.62.87**

**CONTACT :**

**CHRISTOPHE CAILLE : 07.69.66.62.87**

**INSCRIPTIONS :**

**Par SMS : 06.34.10.3873**

**Par mail :** **gourdonbernard@gmail.com** **ou**

**rjeunes@soh-tt.com**

**Ou en remettant la fiche d’inscription à un entraîneur.**

**INSCRIPTIONS :**

**Par SMS : 06.34.10.3873**

**Par mail :** **gourdonbernard@gmail.com** **ou**

**rjeunes@soh-tt.com**

**Ou en remettant la fiche d’inscription à un entraîneur.**

NOM : …………………………………………………………………………………………………………

PRENOM : …………………………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : ..........................................................................

TELEPHONE : ..............................................................................................

ADRESSE : ....................................................................................................................................................................................................................................................

CLUB (Si Extérieur) : ................................................................................

AUTORISATION PARENTALE (uniquement pour les mineurs)

Je soussigné (e) Madame, Monsieur : ....................................................

Autorise mon enfant : ...............................................................................

A participer aux activités du stage, et donne tout pouvoir au responsable du stage pour agir en mon nom pour toute intervention chirurgicale indispensable.

Fait à .............................................................Le ...........................................

Signature précédée de la mention <<Lu et approuvé>>

NOM : …………………………………………………………………………………………………………

PRENOM : …………………………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : ..........................................................................

TELEPHONE : ..............................................................................................

ADRESSE : ....................................................................................................................................................................................................................................................

CLUB (Si Extérieur) : ................................................................................

AUTORISATION PARENTALE (uniquement pour les mineurs)

Je soussigné (e) Madame, Monsieur : ....................................................

Autorise mon enfant : ...............................................................................

A participer aux activités du stage, et donne tout pouvoir au responsable du stage pour agir en mon nom pour toute intervention chirurgicale indispensable.

Fait à .............................................................Le ...........................................

Signature précédée de la mention <<Lu et approuvé>>

**FICHE D'INSCRIPTION**

**Stage du 8 au 12 Juillet**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**Stage du 26 au 30 Aout**

**N.B : Les stagiaires sont priés d'apporter leur bouteille d'eau**

**pour les séances d'entraînements et le repas du midi pour ceux désirant déjeuner sur place. Frigo et micro-ondes sur place.**

 **LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI**

**Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi**

**Entourer les jours de présence**

**N.B : Les stagiaires sont priés d'apporter leur bouteille d'eau**

**pour les séances d'entraînements et le repas du midi pour ceux désirant déjeuner sur place. Frigo et micro-ondes sur place.**

 **LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI**

**Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi Matin/Après-midi**

**Entourer les jours de présence**