



BASELINE TENNIS
43 rue des Coteaux 95300 PONTOISE
Tél. : 06 29 85 94 23

FICHE D'INSCRIPTION
TOURNÉE DE TOURNOIS À LA BAULE

10 – 17 JUILLET

17 – 24 JUILLET

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° de téléphone : ___ - ___ - ___ - ___

E-mail :

Classement FFT : N° de licence :

Club :

PERSONNE RESPONSABLE (si mineur)

NOM : PRENOM :

N° de téléphone : ___ - ___ - ___ - ___

E-mail :

MODE DE PAIEMENT

DURÉE	TARIF	TOTAL
1 SEMAINE	800€	_____
2 SEMAINES	1500€	
3 SEMAINES	2200€	
Transfert « Paris – Pouliguen – Paris »	100€	
Assurance annulation (<i>facultative</i>)	50€	

Mode de paiement choisi:

- Par chèque à l'ordre de Baseline
- Espèces
- ANCV
- Par virement : Préciser dans la zone « libellé » les noms et prénoms d'inscrits
Domiciliation bancaire : Caisse d'épargne Ile de France

IBAN : FR76 1751 5900 0008 0107 2095 080 – BIC : CEPFRPP751

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour?
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au mon de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

- Votre enfant, souffre-t-il d'allergies (médicaments ou aliments) ?
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il des dispositions à prendre pour sa santé selon les maladies et/ou allergies mentionnées plus haut en cas d'urgence ?
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il des dispositions à prendre pour sa santé selon les maladies et/ou allergies mentionnées plus haut en cas d'urgence ?
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il d'autre chose que nous devrions savoir au sujet de la santé de votre enfant ??
Si oui, quoi ?.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
M/Mme

Père/Mère/Tuteur de

Autorise mon enfant à participer à la tournée de tournois ainsi qu'aux sorties proposées pendant la tournée.

Autorise les responsables à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Autorise Baseline Tennis à transporter mon enfant (en voiture ou minibus).

Autorise – N'autorise pas – à utiliser les images de mon enfants à des fins pédagogiques et de communication (barrer les mentions inutiles).

Fait le ___/___/_____, à

Signature

