

**Tennis SPORA**  
**ECOLE DE TENNIS 2014/2015**  
**Demande d'inscription**

➤ à nous remettre **avant le 30 juin 2014 !!!**

☐ nouvelle inscription

☐ réinscription

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 ☐ 4 séances/semaine

**Veillez cocher toutes vos INDISPONIBILITÉS :**

Heure	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
08-09	/	/	/	/	/	Mini-tennis
09-10	/	/	/	/	/	Mini-tennis
10-11	/	/	/	/	/	Mini-tennis
11-12	/	/	/	/	/	Mini-tennis
12-13	/	/	/	/	/	
13-14	/		/		/	
14-15	/		/			
15-16						
16-17						
17-18						
18-19						/
19-20		/				/

**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 : \_\_\_\_\_

**Nous vous demandons de bien vouloir renvoyer votre demande d'inscription  
avant le 30 juin 2014 à l'adresse suivante :**

**Tennis SPORA, B.P. 801, L-2018 Luxembourg**

**par fax : +352 / 46 41 88 ou par mail : [secretariat@tennisspora.lu](mailto:secretariat@tennisspora.lu)**

**Un acompte vous sera demandé lors de la confirmation d'inscription.**