Inscription - académie de tennis

Année: _____

Saison:

☐	**Hiver-printemps**
☐	**Printemps-été**
☐	**Eté-automne**

PARENT(s)

Nom / prénom **(mère)** .....
Nom / prénom **(père)** .....
Adresse .....
.....
Tél. privé .....
Tél. prof. .....
Portable .....
E-mail @ .....
Inscription(s) **Nbre :**

ENFANT **Nom / prénom** .....

Né le ..... **Age** .....

Niveau ..... Typologie .....
Licence No. ..... Œil dominant .....

Désire participer à (encercler)

A 1 ou 2 entraînement(s) de 2h. / par semaine
B 1 ou 2 entraînement(s) de 1h.30 / par semaine

Hachurez la plages horaire idéale / de 2ème et 3ème choix

1 - horaire idéal	**2 -** 2ème choix	**3** - 3ème choix

	13 h		14 h		15 h		16 h		17 h		18 h		19 h	
Minutes	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*	*30*
Lundi														
Mardi														
Mercredi														
Jeudi														
Vendredi														
Samedi														