



PROGRAMME JUNIOR

FICHE D'INSCRIPTION

NOM DU PARTICIPANT: _____

ÂGE: _____ **FILLE OU GARÇON:** _____

NIVEAU: (jamais joué, débutant, intermédiaire) _____

PROGRAMME CHOISI:

WEEKEND (MAI-JUIN)	_____
SEMAINE INTENSIVE #1	_____
SEMAINE INTENSIVE #2	_____
SEMAINE INTENSIVE #3	_____
SEMAINE INTENSIVE #4	_____

SAC DE LOCATION: (OUI OU NON) _____
(GAUCHER OU DROITIER) _____

NOM DU PARENT #1: _____
COURRIEL: _____
TÉLÉPHONE: _____

NOM DU PARENT #2: _____
COURRIEL: _____
TÉLÉPHONE: _____

TÉLÉPHONE URGENGE: _____

CONDITION MÉDICALE PARTICULIÈRE: _____

COMMENTAIRES: _____

