



**A.S Tennis International Management Espoirs**

**Boite Postale 40027**

**13234 Marseille cedex 04**



## **FICHE D'INSCRIPTION CITE ACE LOISIRS**

**Licence N°**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Commune :**

**Téléphone :**

**SECTEUR CITE ACE : Notre Dame Limite / Saint Mauront Félix Pyat / Le Canet**

**J'autorise le responsable à toute intervention médicale ou d'hospitalisation En cas d'urgence et à faire pratiquer les premiers soins par un secouriste. J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées sur le quartier par l'AS TIME. J'atteste avoir pris connaissance du règlement concernant l'adhésion de mon enfant.**

**Fait à Marseille, le 1<sup>er</sup> Septembre 2007**

**Signature du responsable de l'enfant**

**☎ : 04.91.34.17.69 ☎ :06.61.73.07.12**

**E.mail :contact@cite-ace.com**

**Site web :www.cite-ace.com**