



A.S Tennis International Management Espoirs

Boite Postale 40027

13234 Marseille cedex 04



Dossier Enfant

Adhérent N° / 2007

GYM

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Autorisation parentale : Je soussigné Monsieur, Madame.....autorise mon enfant à participer aux activités sportives organisées par l'AS TIME tous les lundis de 17h 30 à 19h 30 au Gymnase du Vallon des Tuves 13015 Marseille

J'ai bien noté que mon enfant est pris en charge à partir de 17h30 jusqu'à 19h30 et que le transport n'est pas sous la responsabilité de l'AS TIME.

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.

Votre enfant reçoit un numéro d'identifiant sur le site de l'AS TIME pour être au courant de l'actualité et s'inscrire à des activités.

Fait à Marseille, le 1^{er} Septembre 2007.

Signature du responsable de l'enfant

☎ : 04.91.34.17.69

E.mail : contact@cite-ace.com

Site web : www.cite-ace.com