



A.S Tennis International Management Espoirs

Boite Postale 40027

13234 Marseille cedex 04



Dossier Enfant

Adhérent N° / 200

Open de la Jeunesse

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

N° Sécurité Sociale :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Autorisation parentale : Je soussigné Monsieur, Madame.....autorise mon enfant à participer à l'Open de la Jeunesse 200.

J'ai bien noté que mon enfant recoit un numéro d'identifiant et un mot de passe sur le site CITE ACE. J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la manifestation et m'engage à fournir tous les documents nécessaires pour l'inscription de mon enfant.

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.

Fait à Marseille, le 1^{er} Septembre 200.

Signature du responsable de l'enfant

☎ : 04.91.34.17.69

E.mail : contact@cite-ace.com

Site web : www.cite-ace.com