

Le gymnase St. Thomas Strength Athletics vous souhaite la bienvenue à son fameux

CAMP DE DEVELOPPEMENT ATHLETIQUE POUR LES JEUNES

Y.A.D.C.®

ETE 2015

Forme d'inscription:

Nom: _____

Adresse: _____

Code Postale: _____

Téléphone: _____

Age: _____

Genre: M____ F____

Sport(s) participe à: _____

Date à laquelle il/elle va commencer: _____

Date à laquelle il/elle va être terminer: _____

Dattes qu'il / elle va/vont être absent (si il y a lieu): _____

Signature des Parents/Gardiens: _____

Information en cas d'urgence:

Nom: _____ Téléphone# _____

Note: Votre garçon/fille va bénéficier du Camp de Développement Athlétique pour les Jeunes en venant au moins 3 fois pas semaine.