

---

**Bulletin de participation**  
**Stage de perfectionnement T.T. le 23 et 24 Octobre 2015**

**Club / Section / Particulier**

Club / Section.....

Nom Prénom.....

Si inscription en groupe : référent.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone..... Mail.....

Nombre de participants : .....

Stage avec hébergement = ... X 40 € = .....

Stage sans hébergement = ... X 25 € = .....

Total = ..... €

*Règlement par chèque à l'ordre du Comité départemental handisport 44.*

**Droit à l'image**

Les participants autorisent l'organisation à utiliser les photos / vidéos prises pendant la manifestation pour la promotion des activités du Comité Départemental et Régional handisport.

Fait à :

Date :

Signature :

