



# Cercle des Sports de la Marne

Tennis – Ecole de tennis - Restaurant

## FICHE D'INSCRIPTION à l'Ecole de Tennis 2018-2019

(cours du 01 Sept au 30 Juin)

Nom : .....	Prénom : .....	Date de Naissance : .....
Adresse MAIL : .....		Portable : .....
N° LICENCE : .....	Club : .....	Clt : .....
<b>Cotisation :</b> Mini-Tennis <input type="checkbox"/>	Ecole de tennis <input type="checkbox"/>	Nb d'heures <input type="checkbox"/>

Nom : .....	Prénom : .....	Date de Naissance : .....
Adresse MAIL : .....		Portable : .....
N° LICENCE : .....	Club : .....	Clt : .....
<b>Cotisation :</b> Mini-Tennis <input type="checkbox"/>	Ecole de tennis <input type="checkbox"/>	Nb d'heures <input type="checkbox"/>

Nom : .....	Prénom : .....	Date de Naissance : .....
Adresse MAIL : .....		Portable : .....
N° LICENCE : .....	Club : .....	Clt : .....
<b>Cotisation :</b> Mini-Tennis <input type="checkbox"/>	Ecole de tennis <input type="checkbox"/>	Nb d'heures <input type="checkbox"/>

<b><u>DONNEES COMMUNES :</u></b>	
Adresse : .....	Autre Portable : .....
Code Postal/ville : .....	Tel Domicile : .....

<b>Montant de la cotisation:</b>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de représentant légal du ou des élèves inscrits ci-dessus :

- atteste qu'il(s) est(sont) ou sera(seront) en possession d'un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique du tennis pendant la période des cours.
- reconnaît que l'adhésion au club du CS MARNE entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération française de tennis (FFT),
- reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,

Date : .....

Signature du représentant légal :

### Disponibilités (3 choix par ordre de préférence)

Nom : ..... Prénom : .....

- |                                   |         |                                   |         |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Lundi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Jeudi    | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mardi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Vendredi | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | 09h-20h | <input type="checkbox"/> Samedi   | 09h-19h |

Nom : ..... Prénom : .....

- |                                   |         |                                   |         |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Lundi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Jeudi    | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mardi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Vendredi | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | 09h-20h | <input type="checkbox"/> Samedi   | 09h-19h |

Nom : ..... Prénom : .....

- |                                   |         |                                   |         |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Lundi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Jeudi    | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mardi    | 17h-20h | <input type="checkbox"/> Vendredi | 17h-20h |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | 09h-20h | <input type="checkbox"/> Samedi   | 09h-19h |

<b>TARIFS</b> <b>(30 séances – max 6 élèves)</b>	<b>Mini-Tennis</b> <b>( ≤ 2012)</b>	<b>Ecole de Tennis</b> <b>( &gt; 2012)</b>
<b>Loisir : 1h/semaine</b>	<b>360 €</b>	<b>450 €</b>
<b>Compétition : 2h/semaine</b>	<b>610 €</b>	<b>770 €</b>
<b>Réduction de 30€ par enfant si inscription de 2 enfants ou plus d'un même foyer</b>		

Les tarifs comprennent le prix de la licence

**Fiche à remettre au C.S.Marne à l'attention de Jérôme CHAMARRE**

**IMPÉRATIVEMENT accompagnée :**

- **d'un chèque d'acompte de 100€ par enfant**
- **un autre du montant du restant de la cotisation** (possibilité de paiement en plusieurs chèques)

**Vous pouvez contacter Jérôme au 06 70 00 70 03**