



Cercle des Sports de la Marne

Tennis – Ecole de tennis - Restaurant

FICHE D'INSCRIPTION à l'Ecole de Tennis 2019-2020

(cours du 01 Sept au 30 Juin)

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

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

Montant de la cotisation:	<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 |

TARIFS (30 séances – max 6 élèves)	Mini-Tennis (<= 2013)	Ecole de Tennis (> 2013)
1 heure	360 € (soit 12€/h)	450 € (soit 15€/h)
1 heure 30		610 € (soit 13,5€/h)
2 fois 1 heure	610 € (soit 10,2€/h)	770 € (soit 12,75€/h)
1 fois 1 heure et une fois 1 heure 30		900 € (soit 12€/h)

Réduction de 30€ par enfant si inscription de 2 enfants ou plus d'un même foyer

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

125, Quai Winston Churchill – 94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE

Tél : 01 48 83 17 26 – Association Loi 1901 – Siret 788336923

[http : : www.clubfft.fr/csmarne](http://www.clubfft.fr/csmarne)

Adresse mail : tenniscsmarne@gmail.com