

ECOLE DE TENNIS 2015/2016



NOM: PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:/...../..... N°LICENCE FFT :
ADRESSE:
CODE POSTAL: VILLE:
PORTABLE MERE : Profession :
Adresse Email Mère :@.....
PORTABLE PERE: Profession :
Adresse Email Père :@.....

Depuis quand votre enfant pratique t-il le tennis ?

Quel est le niveau de votre enfant :

- DEBUTANT CLASSEMENT :
 NIV. BALLEES (rouge / vert / blanc)

Quelles sont les disponibilités de votre enfant : Lundi Mercredi matin Mercredi après-midi
 Vendredi Samedi matin Samedi après-midi

Je soussigné (e), M / Mme..... autorise le Responsable de la Natation Messine Tennis (ou toute personne le représentant), à faire procéder immédiatement, en cas d'urgence, à toute intervention médicale ou chirurgicale nécessaire à mon enfant.

A Marly, le

Signature :

MEDECIN A PREVENIR (NOM – ADRESSE – N° TEL.):

.....
.....

RESERVE A L'ADMINISTRATION

TARIF				
<input type="checkbox"/> MINI TENNIS	Nés en 2010, 2011 et 2012	1H	120€ + 18€ licence FFT	
<input type="checkbox"/> ECOLE DE TENNIS	Nés à partir de 2009	1H	180 € + 18€ licence FFT	
<input type="checkbox"/> ECOLE DE TENNIS	Nés à partir de 2009	2h	280€ + 18€ licence FFT	
<input type="checkbox"/> ECOLE DE COMPETITION	Nés à partir de 2009	1h30	260€ + 18€ licence FFT	
<input type="checkbox"/> ECOLE DE COMPETITION	Nés à partir de 2009	3H	340€ + 18€ Licence FFT	

Réduction 15 € 1^{er} enfant, 30 € pour le 2^{ème} enfant

MONTANT TOTAL :

Règlé le :

Par chèque

- CERTIFICAT MEDICAL LICENCE 2015 1 PHOTO