

Saison 2021/2022

Réservé TCC		A jour de cotisation
Cours du :		<input type="checkbox"/>
Groupe de :		
Sans entraînement		<input type="checkbox"/>
Certificat médical		<input type="checkbox"/>
Attestation + questionnaire santé		<input type="checkbox"/>

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

PARENT 1 (à contacter en priorité) : Tél fixe: Port :

Courriel :@.....

PARENT 2 : Tél fixe: Port :

Courriel :@.....

Niveau : DEBUT PERFECT. COMPET. /

Disponibilités dans la semaine :

Frère(s) et/ou soeur(s) licenciés au club :

COTISATION

.....h...../semaine, soit€

Réduction 7€ famille (dès la 2ème personne) oui non

TOTAL COTISATION :€

REGLEMENT

Espèces, reçu n°

Chèque(s) (N°, banque, montant, porteur si différent licencié)

.....

.....

.....

Autres (ANCV, etc...) N°

Aides diverses :