



BULLETIN D'ADHÉSION - Année 2020/2021

<input type="checkbox"/> Nouveau Licencié FFT	<input type="checkbox"/> Renouvellement Licence St Génis	<input type="checkbox"/> Licencié venant d'un autre club (préciser le nom du club) :
--	--	--

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Tél 1 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tél 2 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E.mail 1 : _____ @ _____

E.mail 2 : _____ @ _____

Formule choisie :

Enfants (5-7 ans) : <input type="checkbox"/> Mini tennis : 1h par semaine = 95 €	Adultes et Étudiants (+ 18 ans) <input type="checkbox"/> Adhésion simple = 105 € <input type="checkbox"/> 1h par semaine = 140€ <input type="checkbox"/> 1h30 par semaine = 155€ <input type="checkbox"/> 2 séances de 1h30 par semaine = 205€
Ecole de tennis <input type="checkbox"/> 1h par semaine = 125 € <input type="checkbox"/> 2h par semaine = 160 €	Inscription aux matchs par équipe : <input type="checkbox"/> 30€ (pour les adultes)
Club junior compétition (- 18 ans) : <input type="checkbox"/> 1 séance 1h30 = 145 € <input type="checkbox"/> 2 séances 1h30 = 190 €	Adhérent licencié hors club : <input type="checkbox"/> 60 €

Réductions :

<input type="checkbox"/> Etudiant : - 10€	<input type="checkbox"/> Famille : - 15€/personne (à partir de la 2ème inscription)
---	---

CERTIFICAT MÉDICAL

de non contre-indication à la pratique du tennis

Je soussigné(e) Docteur _____

Certifie que _____

ne présente pas de contre-indication à la pratique du tennis,

y compris en compétition.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature et Cachet du Médecin :

