

**Bulletin d’Inscription Saison 2018-2019**

***TENNIS CLUB DU CHÂBLE-BEAUMONT***

***Spécial Inscription été***

***Du 1er Avril au 15 Septembre 2019***

***Mail : tennisclubchable@gmail.com***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de Naissance** | **Sexe** | **Email** | **Tél (fixe/mobile)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Adresse :……………………………………………………………………………… Nationalité :……………………**

**Droit à l’image : oui \_\_non \_\_**

***Abonnement été valable du 1er Avril 2019 au 15 Septembre 2019, accès au court couvert et licence FFT compris.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotisations/Réductions** | **Nombre** | **TOTAL** |
| **Adulte** | **100 Euros** |  |  |
| **Junior (-18 ans)** | **60 Euros** |  |  |
| **Clefs\* : caution (remboursable)** | **50 Euros** |  |  |
| **Jetons d’éclairage (par 4)** \* | **10 Euros** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |

\*à retirer à la permanence du club le 1er mardi du mois (18h30-19h30)

***Pour les cours adultes (individuels et collectifs),*** ***contacter directement Christophe Macrelle,* 06 61 90 36 50,** [**creassys@free.fr**](mailto:creassys@free.fr)***.*** ***L’adhésion au club est obligatoire pour toute personne prenant des cours avec Christophe.***

***Le paiement est à faire par chèque bancaire à l’ordre du TCCB (Tennis Club du Châble- Beaumont).***

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR PRATIQUER LE TENNIS AU SEIN DE NOTRE INFRASTRUCTURE.**

***Merci de renvoyer l’inscription, le règlement et le certificat médical à :***

***Tennis Club du Châble-Beaumont, 270 chemin de zone, 74160 Beaumont***

***(ou déposer l’enveloppe directement dans la boîte aux lettres du Club).***

***Date : Signature :***