

**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*****.*** ***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 :***