



TENNIS CLUB SOMMIEROIS

Quartier Princesse
BP 21035
30250 SOMMIERES

Club : 04 66 80 33 70
Moniteur : 06 81 24 93 89
E-mail : contact@tcsommieres.info

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Numéro de Téléphone Fixe : _____

Numéro de Téléphone Portable : _____

Adresse E-mail : _____

Formule de cours :

1h (mini-tennis, 3x 30€) 1h30 (3x 52€) 2h (3x68€) 3h (3x85€) 4h30 (3x112€)

Pièces à fournir :

Cotisation : 1^{er} Chèque : _____ Date d'encaissement : au dos du chèque
2^{ème} Chèque : _____ Date d'encaissement : au dos du chèque
3^{ème} Chèque : _____ Date d'encaissement : au dos du chèque

La cotisation est prévue pour 28 séances sur la saison (licence comprise)

→ Chèque "CAF" et "COUPON SPORT" acceptés

2 enveloppes timbrées au nom de l'enfant

La photocopie du certificat médical de "non contre-indication à la pratique du tennis en compétition"

Attestation Parentale

Je soussigné(é) Madame*, Monsieur* agissant en qualité de mère*, de père*, de tuteur légal*, inscrit mon enfant au Tennis Club Sommiérois.

En cas d'accident, j'autorise les responsables à faire transporter cet enfant dans un établissement hospitalier

J'autorise mon enfant à quitter les lieux d'entraînement seul*.

*Rayer les mentions inutiles

Personne à prévenir

Nom des Personnes :	Lien de parenté :	Numéro de téléphone :

Signature

A Sommières le :

Mention manuscrite "Lu et approuvé" + signature