TENNIS CLUB ESTRABLIN JARDIN

FICHE D’INSCRIPTON SAISON 2014/2015

Enfant

**NOM** …………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom ……………………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance………/………./……………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

N° Téléphone fixe……………………………………………………portable………………………………………

Email…………………………………………………………………………………………

**TARIF Cours + Licence**

* 1 h/ semaine Mini tennis 4/ 6 ans : 201€
* 1h/30 / semaine - 17 ans : 290€
* 2H / semaine -17 ans : 369 €
* 4H/ semaine -17 ans : 683€

Remise de 15€ sur l’inscription enfant à partir du 2eme

**Compétition**  oui non peut être

L’inscription sera effective après la remise du règlement et du certificat médical

TENNIS CLUB ESTRABLIN JARDIN

FICHE D’INSCRIPTON SAISON 2014/2015

Adulte

**NOM** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Prénom** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Date de naissance**………/………./……………

**Adresse**……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Fixe**……………………………………………………**portable**………………………………………

**Email**…………………………………………………………………………………….

**Adhésion +Licence**

* Adultes………85€
* Etudiant, chômeur….60€
* Couples….140€
* Famille….200€

**TARIF Cours**

* 1h/30 / semaine ……245€
* 2H / semaine ………… 324€
* 4H/ semaine ………….. 648€

TOTAL………………

L’inscription sera effective après la remise du règlement et du certificat médical