

# TENNIS CLUB RHODIA VAISE

1ère INSCRIPTION  
**ADULTES**  
Saison 2024 / 2025

156 avenue Barthélémy Buyer - 69009 LYON / Tél. bureau : 04 78 25 02 00

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : ..... Nationalité : ..... dernier Club : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Sexe : ..... Tél : 04 ..... Portable : 0 .....

Adresse e-mail : (en majuscule) ..... @ .....

CATEGORIES	TARIFS OFFRES			Tarif Licence	Montant Adhésion
	Base Adhésion	Dt d'entrée 1ère année	Part CRV		
<b>ADULTES "Heures pleines"</b> Horaires 7 j / 7 - 8h à 22h	214 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>ADULTES "Heures réduites"</b> Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE, jours fériés	183 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>TARIF COUPLE "Heures pleines"</b> Horaires 7 j / 7 - 8h à 22h	198 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>TARIF COUPLE "Heures réduites"</b> Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE, jours fériés	169 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>OFFRE CE - Adultes</b> Horaires 12h/14h - hors WE et jours fériés	138 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>Offre "Bienvenue"- Adultes -</b> la 1ère année - ayant 1 enfant à l'école de tennis	172 € <input type="checkbox"/>	Offert 1ère année	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>BUREAU</b>	143 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>ETUDIANTS - s/justificatif</b>	143 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>DEMANDEURS D'EMPLOI - s/justificatif</b>	143 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
<b>SECONDE SERIE</b> Licencié au Club et jouant en équipe	63 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	

**En cas de remboursement sur présentation d'un certificat médical (3 mois d'arrêt minimum et au prorata), le montant de la licence (33 €) et la part CRV (14 €) seront automatiquement retenus.**

Mode de paiement : Espèces  CB  Chèques  Banque : .....

1er chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/10/2024

2è chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/11/2024

3è chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/12/2024

Nom émetteur (si différent de l'adhérent) : ..... Date inscription : .....

**MONTANT TOTAL :** ..... licencié  
Oui  Non

Saisi sur ADOC le : .....  
Par : .....

**L'adhérent doit obligatoirement signer les conditions d'inscription au verso**

Nom du permanent : ..... FEUILLE VERTE 1ère INSCRIPTION - TSVP