

TENNIS CLUB RHODIA VAISE

Ré - INSCRIPTION
ECOLE de TENNIS
Saison 2024 / 2025
(5 à 12 ans)

Début des cours
18 Septembre 2024

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

Emplacement réservé à l'étiquette

Noter éventuellement toutes modifications
concernant les coordonnées

Adresse e-mail :
(en majuscule)

@

Niveau :

CATEGORIE	Tarifs offres			Tarif Licence	Déduction Pass'Région	Déduction Pass'Sport	Déduction Famille	Montant Total
	Base Adhésion	Part CRV	30 séances					
<input type="checkbox"/> Mini tennis 5 à 6 ans nés de 2019 à 2020 1h / semaine	123 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	140 € <input type="checkbox"/>	13 € <input type="checkbox"/>	-30 € <input type="checkbox"/>	-50 € <input type="checkbox"/>	-15 € <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ecole enfants 7 à 12 ans nés de 2013 à 2018 1h / semaine	143 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>	23 € <input type="checkbox"/>	-30 € <input type="checkbox"/>	-50 € <input type="checkbox"/>	-15 € <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> + une heure supplémentaire (Validée par les professeurs)	143 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	300 € <input type="checkbox"/>	23 € <input type="checkbox"/>	-30 € <input type="checkbox"/>	-50 € <input type="checkbox"/>	-15 € <input type="checkbox"/>	

Déductions Familles

(enfants et / ou Ados)

2ème inscription - 30 euros

3ème inscription - 45 euros etc ...

Tous les enfants inscrits à l'école de tennis sont membres du club et licenciés FFT. Joindre une photo d'identité récente pour établir la carte d'adhérent et une attestation des parents autorisant la pratique du tennis.

Déduction Carte Pass'Région

N° carte :

N° dossier :

Code secret :

1/2 journée souhaitée : cocher la formule choisie

Ecole de tennis : Mercredi matin 9h à 12h Mercredi après midi 13h30 à 17h30

Mini-Tennis : Exclusivement le mercredi matin de 9h à 12h

Horaire souhaité :
.....

En cas de remboursement sur présentation d'un certificat médical (3 mois d'arrêt minimum et au prorata), le montant de la licence de 13 € (enfant de 5 à 6 ans) ou de 23 € (enfant de 7 à 12 ans) et la participation CRV de 14 € seront automatiquement retenus.

NIVEAU :
.....

Seules les inscriptions payées dans leur intégralité seront retenues

MONTANT TOTAL :
.....

Mode de paiement : Espèces CB chèque(s) 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 :

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

Permanent : licencié : oui non

Saisi / ADOC le : Par :