

TENNIS CLUB RHODIA VAISE

Ré - INSCRIPTION ADULTES Saison 2024 / 2025

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)@.....

CATEGORIES	Tarifs offres		Tarif Licence	Montant adhésion
	Base Adhésion	Part CRV		
ADULTES "Heures pleines" Horaires 7 j / 7 de 8h à 22h	214 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
ADULTES "Heures réduites" Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE et jours fériés	183 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
TARIF COUPLE "Heures pleines" Horaires 7 j / 7 - 8h à 22h	198 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
TARIF COUPLE "Heures réduites" Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE et jours fériés	169 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
OFFRE CE - Adultes Horaires 12h/14h - hors WE et jours fériés	138 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
BUREAU	143 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
ETUDIANTS - s/justificatif	143 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
DEMANDEURS D'EMPLOI - s/justificatif	143 € <input type="checkbox"/>	14 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>	
SECONDE SERIE jeune licencié au club et jouant en équipe	63 € <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 : Saisi sur ADOC le :

Licencié
Oui Non par :

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

Nom du permanent : FEUILLE BLANCHE RE-INSCRIPTION - TSVP