

# TENNIS CLUB RHODIA VAISE

## Ré - INSCRIPTION COURS ADOS Saison 2024 /2025 (nés de 2007 à 2012)

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) .....@.....

CATEGORIE	Tarifs Offres			Tarif Licence	Déduction PassRégion	Déduction Pass'Sport	Déduction Famille	Montant Adhésion
	Base Adhésion	Part CRV	Cours collectifs G6					
<b>ADOS</b> nés de 2007 à 2012 30 séances d'1 h / 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"/>	
<b>ADOS</b> nés de 2007 à 2012 30 séances de 2 x1 h / semaine	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 €

3ème inscription - 45 € etc ...

**Déduction Carte Pass'Région**

N°carte : .....

Code secret : .....

N°dossier : .....

Niveau :

.....

**En cas de remboursement sur présentation d'un certificat médical (3 mois d'arrêt minimum et au prorata), le montant de la licence (23 €) + la participation CRV (14 €) seront automatiquement retenus.**

**1/2 journée souhaitée : Indiquer un ordre de priorité (1, 2, 3) sur trois 1/2 journées**

Mercredi 16h30 à 17h30

Mercredi 18h30 à 19h30

Vendredi 17h30 à 18h30

Mercredi 17h30 à 18h30

Vendredi 18h30 à 19h30

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 : .....

Saisi sur ADOC le : ..... Par : ..... Nom du permanent : .....

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