



INSCRIPTION ADULTE 2023/2024

NOM					Prénom				
Date Naissance					Tel portable				
Adresse :					Tel Domicile				
					Entreprise				
Email									
COTISATION ADULTE :	Formules Standard : Membre de pleins droits							Formule découverte	
	NORMAL	avec enfant membre	COUPLE	COUPLE avec enfant membre	LYCEEN / ETUDIANT	CE / GROUPES ENTREPRISE		droit d'entrée 20€ validité : 3 mois	
	VALBONNE	180 €	150 €	295 €	260 €	110 €	NOUS CONTACTER		10h/50€ 20h/100€
	AUTRE	195 €	180 €	350 €	290 €				
Notes Importantes: 1- TOUTE ANNEE COMMENCEE EST DUE INTEGRALEMENT-AUCUN REMBOURSEMENT. 2- Tarif famille : Réduction de 10€ par enfant sur cotisation adulte dès le 2eme enfant. 3- 5 invitations gratuites pour chaque membre de plein droit .(invitations supplémentaires 50€ les 5). 4- Le cout d'une formule découverte souscrite sera déduit du montant d'une cotisation contractée . 5- La licence FFT Obligatoire est comprise dans le montant de la cotisation.								Total Cotisation : _____ €	

FORMATIONS ADULTES						
Perfectionnement	<input type="checkbox"/>	1h30 – ouvert à tous	1 Module: 205€	Nbe de Module :	_____ €	
Entrainement Compétition Matches par équipe	<input type="checkbox"/>	1h30 – ouvert aux compétiteurs	Module sup 180€	Nbe de Module :	_____ €	
Entrainement physique Spécifique Tennis et remise en forme	<input type="checkbox"/>	1h – ouvert à tous Mardi/jeudi/vend	1 Module: 100€	Nbe de Module :	_____ €	
Soirs disponibles	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/>		12/14 disponibles	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi		TOTAL : _____ € Cotisation + formation

CB	CHEQUE	ESPECES	VIREMENT	CV	CS				
_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €				
SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le CMTVSA prend en partie en charge le coût des formations proposées aux membres du club. Les participations financières proposées sont forfaitaires – les jours ou créneaux sont pris en considération mais ne peuvent être garantis.

A fournir : 1 Certificat Médical (reprise ou première licence)



*Je soussigné M/Mme ----- - atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

DATE et SIGNATURE