



INSCRIPTION JEUNE LOISIRS

SAISON 2023-2024

NOUVELLE ADHÉSION /
RENOUVELLEMENT

ANCIENNETÉ

DOSSIER COMPLET

FICHE

PAIEMENT

INFORMATIONS

Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : G / F
 Adresse : CP : Ville :
 Portable Jeune : Portable Père : Portable Mère :
 Mail Parent : 2nd Mail :
 Niveau ou couleur de balle :

CHOIX FORMULE

MINI-TENNIS	ÉCOLE DE TENNIS	CLUB ADO
DE 2018 À 2019	DE 2010 À 2017	DE 2005 À 2009
1 HEURE DE COURS PAR SEMAINE SUR 30 SEMAINES TOURNOIS COOLEURS • TOURNOI INTERNE • ACCÈS LIBRE EN ILLIMITÉ AUX TERRAINS • ÉVÈNEMENTS CLUB		
180€ <input type="checkbox"/>	270€ <input type="checkbox"/>	330€ <input type="checkbox"/>

ACCÈS LIBRE AUX TERRAINS
SANS LES COURS
150€ <input type="checkbox"/>

CHOIX CRÉNEAUX

MINI TENNIS 2018-2019	
Mercredi 13h	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17h30	<input type="checkbox"/>
Samedi 13h	<input type="checkbox"/>

CLUB ADO 2005-2009	
Mercredi 17h	<input type="checkbox"/>
Jeudi 18h	<input type="checkbox"/>
Samedi 17h	<input type="checkbox"/>

ÉCOLE DE TENNIS 2016-2017	
Mercredi 14h	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17h30	<input type="checkbox"/>
Samedi 14h	<input type="checkbox"/>

ÉCOLE DE L'ALLIANCE	
Vendredi après-midi	<input type="checkbox"/>

ÉCOLE DE TENNIS 2013-2014-2015	
Mercredi 15h	<input type="checkbox"/>
Vendredi 18h30	<input type="checkbox"/>
Samedi 15h	<input type="checkbox"/>

ÉCOLE DE TENNIS 2010-2011-2012	
Mercredi 16h	<input type="checkbox"/>
Jeudi 18h	<input type="checkbox"/>
Samedi 16h	<input type="checkbox"/>

Merci de cocher le maximum de créneaux afin de permettre une qualité pédagogique.
 Attention, les créneaux sont donnés à titre indicatif.
 En fonction du niveau et du profil de l'enfant, l'horaire peut changer.

OPTIONS / REMISES

2 ^{ÈME} HEURE HEBDOMADAIRE	NON PAVILLONNAIS
+150€ <input type="checkbox"/>	+30€ <input type="checkbox"/>

REMISES		
FIDÉLISATION	FAMILLE	CLUB
-20€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 3 ^{ème} année consécutive)	-20€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 2 ^{ème} personne)
-30€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 5 ^{ème} année consécutive)	-40€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 3 ^{ème} personne)	
	-60€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 4 ^{ème} personne)	

TOTAL :

CHÈQUES (5 MAXIMUM/ 50€ minimum)	ESPÈCES
CHÈQUES VACANCES	COUPONS SPORTS
date :	

J'ai pris connaissance du questionnaire de santé



Avez-vous répondu « OUI » à au moins 1 question du questionnaire ?

SI OUI

CERTIFICAT MÉDICAL
OBLIGATOIRE À FOURNIR

Date présentation certificat :

.....

SI NON

PAS DE CERTIFICAT MÉDICAL
OBLIGATOIRE À FOURNIR

Je valide l'exactitude des informations (signature) :

INFORMATIONS

J'ai pris connaissance et accepte toutes les clauses du règlement intérieur



OUI NON

J'autorise mon enfant à quitter le club seul :

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale
de mon image

OUI NON

Presse locale de la ville

Réseaux sociaux et site internet du SEP TENNIS

Presse du SEP TENNIS

Nom et prénom du représentant :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Pavillons sous Bois, le/...../.....