

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 :
 Nationalité:

CHOIX FORMULE

	MINI-TENNIS	ÉCOLE DE TENNIS	CLUB ADO
FORMULE	DE 2020 À 2021	DE 2012 À 2019	DE 2006 À 2011
1 HEURE DE COURS PAR SEMAINE	220€ <input type="checkbox"/>	270€ <input type="checkbox"/>	330€ <input type="checkbox"/>
2 HEURES DE COURS PAR SEMAINE	340€ <input type="checkbox"/>	430€ <input type="checkbox"/>	490€ <input type="checkbox"/>

Toutes ces formules permettent aux jeunes de jouer en illimité, toute l'année, sur tous les terrains, avec un autre membre du club.

OPTIONS / REMISES

ACCÈS LIBRE
AUX TERRAINS

SANS LES COURS

160€

NON
PAVILLONNAIS

+30€

REMISES

FIDÉLISATION

-20€
(à partir de la 3^{ème} année
consécutive)

-30€
(à partir de la 5^{ème} année
consécutive)

FAMILLE

-20€
(pour la 2^{ème} personne)

-40€
(pour la 3^{ème} personne)

-60€
(à partir de la 4^{ème} personne)

CLUB

TOTAL :

CHÈQUES
(MINIMUM
30€ minimum)

ESPÈCES

CHÈQUES
VACANCES

COUPONS
SPORTS

date :

CHOIX CRÉNEAUX

MINI TENNIS
2020-2021

Mercredi 13h

Vendredi 17h30

Samedi 13h

ÉCOLE DE TENNIS
2018-2017

Mercredi 14h

Vendredi 17h30

Samedi 14h

ÉCOLE DE TENNIS
2015-2016-2017

Mercredi 15h

Vendredi 17h30

Samedi 15h

ÉCOLE DE TENNIS
2012-2013-2014

Mercredi 16h

Vendredi 18h30

Samedi 16h

CLUB ADO
2006-2011

Mercredi 17h

Vendredi 18h30

Samedi 17h

ÉCOLE DE
L'ALLIANCE

Vendredi
14h30 ou 15h

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.

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/...../.....