**TENNIS CLUB** de **Villecroze - 2016-2017**

Fiche d’inscription individuelle ADULTE

Nom : Prénom : Né(e) le :

E-mail :

Adresse :

Téléphone Fixe :

Portable :

**Tarifs annuels :**

**Adhésion adulte 135 €**

**Cours collectif débutant :** 4 pers. min.

Adhésion **+ 1 h** de cours / semaine **330 €**

**Cours collectif avancé :**

Adhésion **+ 1h30** de cours / semaine **375 €**

T*ous les règlements se font à l’inscription*

**Certificat médical :**

*A remplir par le médecin. A faire en double exemplaire pour les compétitions*

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

certifie que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ne présente aucune contre-indication à la pratique du TENNIS en Club et/ou en compétitions.

Date : Signature et cachet :

**Contact : 07 82 86 25 81 – Professeur agréé : 06 65 70 26 74**