

FICHE D'INSCRIPTION **CENTRE DE FORMATION SAISON 2026/2027**

TENNIS CLUB SAINT-LOUIS

Nom : _____ Prénom _____ ☐ G ☐ F

Né (e) le : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail (**obligatoire**): _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom : _____ N° téléphone : _____

LICENCE JEUNE 2027

☐ 6 ans et moins : **13 €**

☐ 7 à 18 ans : **23 €**

☐ Création

☐ Renouvellement

☐ Changement de club (indiquer le club quitté) :

NOMBRE DE SEANCES HEBDOMADAIRES

☐ 1 séance ☐ 2 séances ☐ 3 séances

☐ disponible à 16h (indiquer le jour)

☐ disponible le mercredi matin

☐ disponible le samedi matin

☐ Entraînement physique (inscription à part)

TARIFS (32 SEMAINES)

		CHOIX DU CYCLE DE FORMATION				
	Mini-tennis (5-7 ans)*	Formation Jeunes		Centre de Compétition Jeunes		
	1h00	1h00	1h30	3h00	4h30	6h00
Cotisation	60 €	70 €	70 €	70 €	70 €	70 €
1er enfant	180 €	200 €	300 €	520 €	720 €	920 €
2ème enfant	162 €	180 €	270 €	468 €	648 €	828 €
3ème enfant	144 €	160 €	240 €	416 €	576 €	736 €

* Né en 2020-2021-2022

TC Saint-Louis - Cité Douanière, 68300 ST LOUIS

Email : saintlouistennisclub@gmail.com Adresse Internet : <https://www.tcsaintlouis.fr>

PAIEMENT

☐ Espèces ☐ Virement

☐ Chèque

Banque : _____

N° chèque 1 : _____ Montant : _____

N° chèque 2 : _____ Montant : _____

N° chèque 3 : _____ Montant : _____

☐ Paiement en plusieurs fois souhaité (contacter Laure KLEIN) : ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐ 4 fois

☐ Paiement global

☐ Frères et sœurs au centre de formation (merci d'indiquer les noms)

Virement bancaire :

- **valider le montant à payer avec un responsable du club avant d'effectuer le virement**
- indiquer les noms des membres lors du virement s'il s'agit d'un paiement pour plusieurs membres
- IBAN: FR76 1027 8030 5700 0313 6434 078 BIC : CMCIFR2A TITULAIRE DU COMPTE : Tennis Club Saint-Louis

Attestation Questionnaire de santé spécifique aux mineurs (OBLIGATOIRE)

Je soussigné M/Mme _____, en ma qualité de représentant légal de l'enfant _____ atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

Droit à l'image (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) _____ (nom et prénom), responsable légal de l'enfant _____ autorise / n'autorise pas (barrer la mention inutile) le TC St Louis et ses enseignants à prendre des photos et des séquences vidéos de mon enfant, et à les publier sur les supports interactifs associés au club (site internet, Instagram etc).

A Saint-Louis, le : _____

Signature :

TC Saint-Louis - Cité Douanière, 68300 ST LOUIS

Email : saintlouistennisclub@gmail.com Adresse Internet : <https://www.tcsaintlouis.fr>