



13 avenue de Lingenfeld
Tél : 01 60 06 65 90
Portable : 07 86 08 34 20

TARIFS JEUNES

Saison 2022

1er septembre 2021 au 31 août 2022

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Né(e) le : _____

_____ Nationalité : _____

Téléphones : _____ Sexe : F M

Email : _____ PHOTO

ECOLE DE TENNIS				
30 séances hors vacances scolaires + licence FFT incluse				
<input type="checkbox"/>	né en 2018 et 2019	Baby tennis 3 et 4 ans (enfants scolarisés)	45 minutes	115 €
<input type="checkbox"/>	né en 2016 et 2017	Mini tennis 5 et 6 ans	1 heure	175 €
<input type="checkbox"/>	né de 2012 à 2015	Galaxie tennis de 7 à 10 ans	1 heure	270 €
<input type="checkbox"/>	né de 2012 à 2015	Galaxie tennis de 7 à 10 ans	1 heure 30	395 €
<input type="checkbox"/>	né de 2008 à 2011	Club junior de 11 à 14 ans	1 heure	270 €
<input type="checkbox"/>	né de 2008 à 2011	Club junior de 11 à 14 ans	1 heure 30	395 €
<input type="checkbox"/>	né de 2005 à 2007	Club ados de 15 à 17 ans	1 heure	270 €
<input type="checkbox"/>	né de 2005 à 2007	Club ados de 15 à 17 ans	1 heure 30	395 €
<input type="checkbox"/>	Compétition : sur sélection du directeur sportif			

A régler :

cours : _____

tee-shirt club : 15 € _____

inscription trophée Chatrier : 12 € _____

remise _____

(2 personnes : -5 %, 3 pers : -10 %, 4 pers et + : -20 %)

Total : _____

OBLIGATOIRE :

Questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n° 15699*01 à remplir

Je soussigné(e) M/Mme (Nom et prénom de l'adhérent(e) ou du représentant légal)

.....

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

AUTORISATION DE DEPLACEMENTS : Cours, stages ou compétitions

Je soussigné(e).....

Père – mère – tuteur de l'enfant :

autorise mon fils, ma fille,

à participer aux stages et aux compétitions sportives durant la saison sportive 2021-2022.

Je donne mon accord pour le moyen de transport retenu (à pieds, voiture ou mini bus) pour les déplacements et autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisations, etc,...) sous réserve d'être informé(e) dans les plus brefs délais.

J'autorise mon enfant à rentrer seul



Date et signature

AUTORISATION D'EXPLOITATION DES DROITS A L'IMAGE :

Je soussigné (e)

Père – mère – tuteur de l'enfant :

accorde au Tennis Club de Torcy, à ses représentants et à toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme, la permission de publier en interne et externe toutes les photographies ou vidéos prises de mon enfant dans le cadre des activités du club et ce durant la période de son adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire.

Date et signature