



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

# TARIFS JEUNES

## Saison 2023

1er septembre 2022 au 31 août 2023

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphones : mère : \_\_\_\_\_  
père : \_\_\_\_\_

Sexe : F M

Email : \_\_\_\_\_

PHOTO

<b>ECOLE DE TENNIS :</b> <b>cours + licence (30 séances hors vacances scolaires)</b>					
Baby tennis 3 et 4 ans (enfants scolarisés)	45 minutes	nés en 2019 et 2020	125 €	<input type="checkbox"/>	
Mini tennis 5 et 6 ans	1 heure	nés en 2017 et 2018	185 €	<input type="checkbox"/>	
Galaxie tennis de 7 à 10 ans	1 heure	nés de 2013 à 2016	290 €	<input type="checkbox"/>	
	1 heure 30		415 €	<input type="checkbox"/>	
Club junior de 11 à 14 ans	1 heure	nés de 2009 à 2012	290 €	<input type="checkbox"/>	
	1 heure 30		415 €	<input type="checkbox"/>	
Club ados de 15 à 17 ans	1 heure	nés de 2006 à 2008	290 €	<input type="checkbox"/>	
	1 heure 30		415 €	<input type="checkbox"/>	
Compétition	2 * 1 heure 30	sur sélection du directeur sportif	450 €	<input type="checkbox"/>	
	3 * 1 heure 30		600 €	<input type="checkbox"/>	

### Offert :

**3 à 6 ans :** 1/2 journée animation Pâques  
**7 à 18 ans :** 1/2 journée de stage  
**compétition :** tournoi interne, tee shirt, 1 journée de stage et 2 leçons individuelles

### Règlement :

**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 enfant à participer aux stages et aux compétitions sportives durant la saison sportive 2023.

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 :