

**Fiche d'inscription TC LE VAUDREUIL Saison 2024-2025
(du 01/09/2024 au 31/08/2025)**

FORFAIT COTISATION ANNUELLE OBLIGATOIRE
(dont licence & assurance)+ 3 invitations offertes

- Adulte : 160€
- Jeune –18ans : 100€
- Etudiant : 140€
- Adulte été : 70€

(du 01/05 au 31/08/2025)

TARIFS COURS

JEUNE LOISIR

- Baby Tennis** : 110€
3 à 4 ans – 45 mn/semaine
- Galaxie** : 130€
5 à 10 ans - 1h/semaine
- Pôle Lutins** : 200€
6 à 10 ans – 2x1h/semaine
- Ado loisir** : 190€
11 à 18 ans 1h/semaine
- Ado perfect** : 250€
11 à 18 ans 1h30/semaine

JEUNE COMPETITION
(sur proposition des moniteurs)

- Compétition** : 350€
1h30 + 1h + 45 mn prépa. physique

ADULTE

- 1h/semaine : 200€
- 1h prépa. physique : 50€
- 1h sup (en collectif) : +120€

Réduction Famille 3 personnes : - 5%
Réduction Famille 4 personnes et + : -10%

A remplir (1 par personne)

Nouveau au club OUI^(**) NON^(**)
Civilité : M^(**) - MME^(**)
(TOUT EN MAJUSCULE)

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / ____
Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code : _____ Ville : _____
Mail : _____

Tel (Domicile) : _____
Tel (Mobile) : _____

Cotisation annuelle : _____ €
Cours : _____ €
Préparation Physique : _____ €
1h sup (en collectif) : _____ €
Réduction : _____ €
TOTAL 1 : _____ €
TOTAL 2 (En commun) : _____ €
TOTALAUX : _____ €

Disponibilité : _____

Pour **les majeurs** (plus de 18 ans) suppression du certificat médical, ainsi que des attestations. Pour **les mineurs** il convient de présenter une attestation, signée des personnes exerçant l'autorité parentale, précisant que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. Dans le cas contraire une où plusieurs des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse positive, un certificat médical devra être transmis à votre club.

Droit à l'image: J'autorise^(**) Je n'autorise pas^(**) la diffusion de photographie dans le cadre des activités du club

Décharge : Je soussigné Donne mon accord pour l'inscription de mon enfant et autorise le TC Le Vaudreuil à prendre toutes les dispositions en cas d'accident, ou problème de santé.

Date : __ / __ / ____ Signature :

^(**) Rayé la mention inutile
 Coché la bonne case

Cadre Réserve au Club

Dossier traité par : _____
Certificat médical : _____
Questionnaire médical : _____
Règlement : Chèque :
 Espèce :
 Autre :
Licence en commun avec : _____
.....
Encaissement :
Dossier ADOC :
Licence :