Après avoir rempli le formulaire:

Imprimer

ECOLE DE TENNIS ADULTES

2019-2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nouvel inscrit: ☐

Renouvellement: ☐

Licence n°:

Nom Prénom:

En lettres capitales d'imprimerie.

Né(e) le: *Jour* *Mois* *Année*

Homme: ☐ Femme: ☐

Le paiement doit être joint à ce document.

Adresse:

Mail:

CONTACT(S): Téléphone 1: Téléphone 2:

* Je joins le certificat médical autorisant la pratique du tennis « hors compétition ou en compétition ».

*Aucun remboursement ne pourra avoir lieu après le **15 octobre 2019** (le Club recrute les moniteurs pour l'année en fonction du nombre de participants à l'école de tennis).*

A Marseille le:

Signature:

MODE DE PAIEMENT: COMPLÉTER LES INFORMATIONS CI-DESSOUS

MONTANT TOTAL: Espèces: ☐ Chèques: ☐

Chèques: A dater du jour de l'émission. Ne rien inscrire au dos.

Paiement par chèques Nombre: Banque:

Nom du titulaire du compte:

PRECISER: Nombre d'enfants inscrits: Nombre d'adultes inscrits:

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DU CLUB

Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Fév.	Mars	Réservé Secrétariat	

Enregistrement : ☐ Date: _____ Licence: ☐

Observations: _____

_____