TENNIS CLUB DE LA SOURCE

49 RUE DES MARTINETS - 95170 DEUIL-MONTMORENCY - TÉL : 01 39 83 46 40
E-MAIL : tcsource@fft.fr INTERNET : www.club.fft.fr/tcsource

DEMANDE DE RÉINSCRIPTION 2024-2025

pour la période allant du 1er septembre 2024 au 31 août 2025

ATTENTION, SEULES LES PERSONNES INSCRITES POURRONT RESERVER EN LIGNE LES COURTS ET PARTICIPER AUX INTERCLUBS A PARTIR DU 1er SEPTEMBRE 2024

Nom : _____ Nationalité : _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Commune: _____

Tel mobile: _____ Tel mobile: _____

Profession :

Merci d'écrire très lisiblement et en MAJUSCULES SVP

E-mail : @

E-mail 2 : @

Prénoms	Date naissance	Membres (1)	Cotisations
		Total en Euro :	**€**
Rappel membres Jeunes inscrits en juin/septembre 2024 :		>>>>>>>>>>>>>>>>> Nbre	
Paiement : X Chèque X Espèces X ANCV		***Réduction Famille :***	- €
X Paiement en ligne sur TEN'UP		**Nouveau Total (NT1) :**	€
Remise de 5% seulement en cas de paiement en ligne sur TEN'UP avant le 10 septembre			
		Nouveau Total (NT2) :	€
Si parrainage, fournir le bon de parrainage et un RIB pour un remboursement ultérieur par le club			
Le: 2024		**Total à payer :**	**€**

☐ Classé(e) : ☐ Confirmé(e) ☐ Débutant(e)

☐ Je souhaite participer à des cours collectifs ☐ Je souhaite participer aux tournois internes

Disponibilités en semaine : ☐Journée ☐Soirée le week-end : ☐ Samedi ☐Dimanche

ATTENTION NOUVEAU
Les dispositions concernant le certificat médical ont changé (cf. au verso)

(1) préciser membre actif avec tennis (senior-vétéran, étudiant, jeune, baby-tennis, parent)

T.S.V.P.
Merci de compléter et de signer au verso

Certif/QS :	CERT	ATTEST
Licence :	MR	D
ADOC :		
Webmail :		
JPK		