Date d’inscription : Inscription prise par :

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Cours collectifs jeunes**

TENNIS CLUB CAP D’AIL

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**ÉCOLE DE TENNIS** : Mercredi Horaires :

Résidents Cap d’ail 14h00-15h00 15h00-16h00

Extérieurs Cap d’ail 16h00-17h00 17h00-18h00

**1 :** 1er choix **2**: 2ème choix

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CENTRE DE PERFECTIONNEMENT** : Samedi

Horaires :

9h30-11h00 11h00-12h30

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CENTRE D’ENTRAÎNEMENT** : Mercredi et/ou Vendredi

1 séance/semaine 2 séances/semaine

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montant d’inscription** | **Nature du règlement** | **Photo** | **Certificat médical** |
|  | CB |  | X |
| Chèque |
| Espèces |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) : Année(s) de tennis :

E-mail :