



Fiche d'adhésion 2016/2017

Le Certificat Médical est obligatoire lors de l'inscription

FFT :

N° licence :

Informations personnelles

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal :

Ville : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Tel. Domicile :

Tel. Port. :

Email : _____

Cotisation annuelle 2016/2017

Cotisation individuelle (115 €) :

Couple (165 €) :

Jeunes, Etudiants, Demandeurs emploi (95 €) :

Ecole de tennis

Mini Tennis (100 €) :

Ecole de Tennis classique (140 €) :

Ecole de Tennis Adulte (190 €) :

Mode de paiement

<input type="checkbox"/> Chèque	Montant :	€ N°	Banque
<input type="checkbox"/> Espèces	Montant :	€	
<input type="checkbox"/> Pass' Mairie	Montant :	€	
<input type="checkbox"/> Chèques Vacances	Montant :	€	
<input type="checkbox"/> Paiement échelonné	Montant :	€	

Date :/...../.....

Signature >

Tournoi interne

Participation: OUI NON

Droits d'inscription (5€): OUI NON