

NOM Prénom

DATE DE NAISSANCE Sexe F M

VILLE DE NAISSANCE

NATIONALITE

ADRESSE

.....

CODE POSTAL VILLE

TEL MAIL

DROIT A L'IMAGE (signature obligatoire précédée de la mention « Bon pour accord »)

FORMULES CHOISIES (licence FFT obligatoire)

ADULTE	87 €	COUPLE + 1 ENFANT	175 €
COUPLE	150 €	COUPLE + 2 ENFANTS	207 €
JEUNE	52,50 €	COUPLE + 3 ENFANTS	225 €

(Pour information INVITE 7 €)

REGLEMENT ABONNEMENT CB ESP CHEQUE

REGLEMENT LICENCE ENFANT 23 € - ADULTES 33 €

CB ESP CHEQUE

VIREMENT TENNIS-CLUB DES HOUCHES

IBAN FR76 1810 6000 2222 0383 9605 004

Merci de noter MOTIF du virement : NOM - LICENCE ABONNEMENT

Réservé bureau du Club

DATE DU REGLEMENT

CERTIFICAT MEDICAL OUI / NON

LICENCE SAISIE OUI / NON DATE :