

Contact club

Adresse : 54 Rue Newton, 85300 Challans

Mail : tcchallans@free.fr

Tel : 02 51 35 15 80



L'INSCRIPTION SERA VALIDÉE APRÈS RÉCEPTION DU PAIEMENT

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Né(e) le :

Email :

Genre :

F

H

Téléphone :

RÉPRÉSENTANT LÉGAL

NOM Prénom :

Téléphone :

Mail :

*Votre tel et mail doivent être lisibles pour recevoir votre licence.

RENSEIGNEMENT CLUB

Classement/ Niveau :

Formule : Boutchou

Loisir

option Padel

Entraînement

Loisir extérieur

Disponibilités pour les
cours

Si changement de club

Club N-1 :

N° de licence :

N'oubliez pas de fournir une attestation des parents pour la pratique du tennis loisir ou en compétition.

REGLEMENT INSCRIPTION (Possible en 3 chèques ou espèces)

Montant cotisation :

Réduction famille :

Mode de paiement :

Date :

« Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club que j'ai lu dans son intégralité ».

« J'accepte que le TPCC utilise mon image à des fins de communication.».



MERCI POUR L'INSCRIPTION

Tennis Padel Club Challans