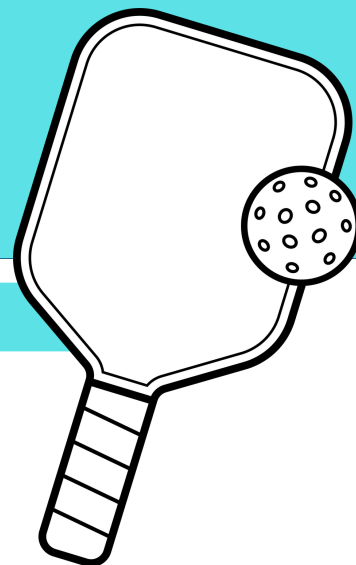


Contact club

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 :

Profession :

En cas d'urgence,
prévenir :

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

RENSEIGNEMENT CLUB

Disponibilités
pour les cours

Entraînement physique

Si changement de club

Club N-1 :

N° de licence :

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. ».

