

Contact club

Adresse : 54 Rue Newton, 85300 Challans

Mail : tcchallans@free.fr

Tel : 02 51 35 15 80



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Adresse :

Né le : / /

Email :

Genre :

Téléphone :

Mail :

Profession :

En cas d'urgence,
prévenir :

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

RENSEIGNEMENT CLUB

Classement/ Niveau :

Taille maillot :

Participation
championnat Oui Non

Disponibilité
pour les cours

Si changement de club

Club N-1 :

N° de licence :

N'oubliez pas à fournir un certificat médical pour la pratique du tennis loisir ou en compétition ou questionnaire de santé si certificat de moins de 3 ans. Certificat à fournir avant le 22 octobre 2023

REGLEMENTS INSCRIPTIONS

Montant cotisation :

Mode de paiement :

Nom du chèque :

Paiement possible en 3 chèques ou espèces

N° chèque :

Date :