



# INSCRIPTION JEUNE 2024



**Sexe : M / F NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Adresse mail :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable mère: ..... Profession mère :.....

Portable père: ..... Profession père :.....

**Pièces à fournir : questionnaire de santé mineurs + attestation parentale**

Je soussigné : ....., représentant légal de l'enfant :

- Autorise mon enfant à venir au club pour suivre les entraînements
- Autorise l'encadrement à prendre les mesures nécessaires en cas de blessure ou d'accident
- Autorise le SUA Tennis à utiliser les photos et vidéos de mon enfant lors sa communication (site, réseaux sociaux à caractère associatif et à but d'information sur les activités du club)
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du SUA Tennis et que l'adhésion est due dès le 1<sup>er</sup> jour dans son intégralité. Le paiement en plusieurs fois n'est qu'une facilité de paiement.

**A AGEN, le .....** **SIGNATURE :**

Offre	5-6 ans (2019-2020)	7-10 ans (2015-2018) 11-17 ans (à partir de 2014)		SUA Académie Groupe sur sélection
<b>Tarif de l'offre</b>	<b>160€</b>	<b>210€</b>	<b>360€</b>	<b>360€</b>
<b>Enseignement</b> Séances du 11/09/2024 au 31/05/2025	<b>1h / semaine</b>	<b>1h15 / semaine</b>	<b>2*1h15 /semaine</b>	<b>2*1h15 / semaine</b> (créneaux spécifiques)
<b>Compétition</b> <b>Animations</b>	Journées jeu et matches, plateaux Galaxie	7/11 ans : Journées jeu et matches, matches libres, plateaux Galaxie A partir de 11 ans : Interclubs sur sélection		A partir de 11 ans : - Participation aux Interclubs - Entraînement compétiteur
<b>Jeu libre</b>	Accès illimité aux courts intérieurs / extérieurs du 01/09/24 au 31/08/25			
<b>Licence FFT</b> (obligatoire)	✓	✓	✓	✓

## CADRE RESERVE AU CLUB

**REGLEMENT :** Possibilité de régler en plusieurs fois (3 max) **uniquement par chèque**  
L'inscription ne sera validée (y compris la licence) qu'après réception du règlement.

Règlement reçu par : ..... Le ...../...../.....

**CHEQUE :**

	Montant	Encaissement souhaité le	Règlement enregistré / ADOC	Encaissé le
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

**VIREMENT :** .....€ (IBAN : FR76 1005 7190 0700 0203 7970 118 / BIC : CMCIFRPP)

**Carte bancaire :** .....€

**ESPECES :** .....€

**Pass Sport :** Code =.....

**Banque des Sports :** Oui / Non

**Enregistré dans ADOC :**  Inscription : par : .....Le.....

Règlement : par : .....Le.....