



Tennis Club de Gaillon

FORMULAIRE INSCRIPTION

2022/2023

TC GAILLON
15 RUE MAURICE MAIRE
27600 GAILLON

Pour toute information : secretariat@tcga27.fr 02 32 53 89 37

www.tcgaillon.fr

H F Nom : Prénom : Date de naissance: / /

Adresse :

--- Ville:

1 COTISATION ANNUELLE
OBLIGATOIRE
(Licence comprise)

Enfant : 90€
A partir de 7ans
(né avant le 01/01/2016)

Parent : 80€
Joue uniquement avec
son enfant

Adulte : 175€

Caution badge: 10€

2 ÉCOLE DE TENNIS / COURS ADULTES

(30 séances durant l'année)

Baby-Tennis (3 à 4 ans) Mini-Tennis (5 à 6 ans)	45min	120€	<input type="checkbox"/>	Adulte Loisir	1h	220€	<input type="checkbox"/>
Galaxie (7 à 11 ans) Ados Loisir (12 à 18 ans)	1h	155€	<input type="checkbox"/>	Adulte Perfect Adulte Compét	1h30	300€	<input type="checkbox"/>
Jeune Perfect (9 à 18 ans)	1h30	230€	<input type="checkbox"/>	Adulte Loisir Plus	2x1h	380€	<input type="checkbox"/>
Galaxie Plus (7 à 11 ans) Ados Loisir Plus (12 à 18 ans)	2x1h	280€	<input type="checkbox"/>	Adulte Compét Plus	2x1h30	450€	<input type="checkbox"/>
Jeune Compét Plus (Sur sélection des enseignants)	2x1h30	350€	<input type="checkbox"/>	Découverte: 10 séances (ou 15 séances de 1h)	1h30	150€	<input type="checkbox"/>

3 DISPONIBILITÉS

(A partir de 17h en semaine - 9h30 le mercredi et samedi)

Lundi Mardi Mercredi matin Mercredi après-midi/Soir Jeudi Vendredi Samedi matin

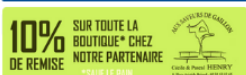
4 AUTORISATIONS

- J'autorise le TC Gaillon à utiliser les images de ma personne ou de mon enfant (photo ou film) prises à l'occasion de manifestations organisées par le Club.
- Je certifie avoir en ma possession un certificat médical de non contre indication à la pratique du tennis en loisir ou compétition. J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa n° 15699*01
- Je prends acte que l'adhésion au TC Gaillon entraîne l'acceptation de son règlement intérieur.

5 Types de règlement : Chèques (4 fois - 15 du mois) Carte Bleue (4 fois - via Ten'Up) Espèces
 Chèques Vacances Virement IBAN: FR76 1027 8020 9600 0203 6080 105
BIC: CMCIFR2A

6 Regroupement Familial : Réduction Famille 3 Inscrits (10% sauf licence)
 Réduction Famille 4 Inscrits (15% sauf licence)

7 Date et signature : **Montant Total à Payer :**



Club affilié N° 58270033

