

Dossier d'inscription



Saison 2026-2027 : Du 1^{er} septembre 2026 au 31 août 2027

NOM	PRENOM	N° Carte	Sexe	Date de Naissance	Cotisation
					€
					€
					€
					€

Réductions :

A partir de la 2^{ème} personne ou Étudiants : 10% de réduction

Renseignements (tous les champs sont obligatoires)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail :

Téléphone fixe : Portable :

Réduction	-	€
Pass Agglo et Sport	-	€
Total à régler		€

TENNIS LIBERTÉ

Adultes ou enfants

Accès libre et illimité aux terrains

150 € ☐ 190 € ☐

Adultes journée semaine

(2008 et avant)
Accès libre lundi / vendredi avant 17h

110 € ☐

TENNIS COMPÉTITION

Ruche U8 U10

Sur détection
Tennis liberté + 30 semaines
2x1h / semaine

280 € ☐

Pôle Jeunes

Sur détection
Nombre d'heures et tarif en fonction de l'âge et du niveau

415 € ☐

Equipes Adultes

Selon classement
Tennis Liberté + 30 séances
2h / semaine

415 € ☐

TENNIS LOISIRS

Mini tennis

(2021-2022)
Tennis Liberté + 30 séances
1h / Semaine

150 € ☐

LT Académie

(2020 à 2015)
Tennis Liberté + 30 séances
1h30 / semaine

280 € ☐

Club Ados déb

(2009 à 2014)
Tennis Liberté + 30 séances
1h / semaine

200 € ☐

Club Ados perf

(2009 à 2014)
Tennis Liberté + 30 séances
1h30 / semaine

280 € ☐

COTISATION PARENTS

Jouer avec son enfant
Parents des enfants prenant des cours

70 € ☐

TENNIS LOISIRS ADULTES

Adultes 1h

(2008 et avant)
Tennis Liberté + 30 séances
1h / semaine

300 € ☐

Adultes

(2008 et avant)
Tennis Liberté + 30 séances
1h30 / semaine

415 € ☐

TENNIS SANTÉ

Cardio tennis

1h / Semaine
30 séances

210 € ☐

Tennis et forme

1h / Semaine
30 séances

210 € ☐

PARATENNIS

Paratennis

1h30 / Semaine
30 séances

415 € ☐

**PAIEMENT POSSIBLE EN CHÈQUE OU EN LIGNE EN 3 FOIS SANS FRAIS
DERNIER CHÈQUE ENCAISSÉ AU PLUS TARD FIN DÉCEMBRE DE LA SAISON
POUR LES PAIEMENTS EN ESPÈCES PAIEMENT EN 1 FOIS OBLIGATOIRE.**

Autorisation droit à l'image

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de vous ou votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e), agissant en qualité de

O Autorise le CMOL Tennis à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,

O Autorise le CMOL Tennis à utiliser mon image ou celle de mon enfant en dehors de ses locaux, soit : sur la page facebook, Instagram, le site de l'association, tous supports vidéos, sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

A..... le

Autorisation de soins médicaux pour les enfants mineurs à remplir par les parents

1/ Cas d'urgence :

Personne à contacter (nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

Nom : Prénom :

Tél portable : Tél domicile :

2/ L'enfant souffre t'il d'allergies ?

☐ Médicamenteuses ☐ Alimentaires ☐ Asthme

☐ Autres (précisez) :

3/ Autorisation de soins médicaux urgents en cas d'impossibilité de contacter les représentants légaux

Je soussigné(e).....

Autorise les responsables du CMOL Tennis à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, après consultation d'un praticien, à mon(mes) enfant(s)

..... Je m'engage à rembourser à l'Association CMOL Tennis l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés pour mon compte.

IMPORTANT :

Le certificat de non contre indication à la pratique du tennis n'est plus obligatoire pour les adultes. Il est toutefois important de consulter régulièrement votre médecin.

Mentions légales

Je certifie avoir pris connaissance et accepté de toutes les clauses du règlement intérieur du CMOL Tennis lors de l'inscription. Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à le

Signature

Cadre réservé au club : Espèce ou chèque

Nombre de chèques :

Autre moyen de paiement :