



FICHE D'INSCRIPTION 2025 / 2026

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ **Renouvellement** : oui ☐ non ☐

Adresse : _____

E-mail (Obligatoire pour la Licence FFT) : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Veillez nous indiquer vos souhaits :

Classement **OU** Niveau Galaxie Tennis : _____

Nombre d'heures : **1 heure** ☐ **1 heure 30** ☐ **2 x 1 heures 30** ☐

Groupe Compétition (à voir avec le responsable sportif) ☐

Disponibilités (à titre indicatif)

Le soir en semaine Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐

Jeudi ☐ Vendredi ☐

Le mercredi Après – midi oui ☐ non ☐

Le samedi matin oui ☐ non ☐

Acompte pour la saison 2025/2026 :

☐ Jeunes : 70€

☐ Adultes : 100€

Versement :

Règlement de

☐ Espèces

☐ Chèques (Nb ...)

☐ Chèques Vacances

☐ Coupons Sports

☐ Pass'Sport

☐ CB

Fait à _____ Le _____

Signature