



Fiche d'Inscription Tennis Club les Rocailles Arve et Salève

- Saison sportive du 01 septembre 2024 au 31 août 2025 -

Mail : tclesrocailles@fft.fr
Tel : 06.06.53.64.74



Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Responsable légal :

Téléphone :
Adresse e-mail :
Adresse postale :
Droit à l'image :

Tarifs Saison 2024-2025

	Interco A&S	Hors Interco
Adhésion Adulte	170€	185€
Adhésion Couples	290€	320€
Jeunes 12-18 ans	85€	95€
Jeunes < 12 ans	75€	85€
Tennis Adapté / Santé	72€	
Caution pour Clés d'accès	20€	

La licence (obligatoire) est incluse : 32€ adultes et 22€ enfants de 7 à 18 ans et 12€ 6 ans et moins
Pour tout(e) nouvel(le) adhérent(e) s'inscrivant au cours de l'année, le montant dû est calculé au "pro rata temporis".

Formules Entraînement 2024-2025

Formule EDT 1h15x 30 (saison)	320€	Comp. Junior 2h30x 28 (saison)	560€
Formule EDT 1h00x 30 (saison)	250€	Comp. Junior – 3eme Entrain.	150€
Formule EDT 1h15x 22 (1/2 saison)	200€	Comp. Adultes 1h30x 28 (saison)	390€
Formule Loisirs Adultes 1h15x 22	265€	Comp. Adultes 1h15x 28 (saison)	325€

Créneaux indicatifs EDT 2024-2025

Entraînement U8	1h	Mercredi 08h45-10h00
Club Junior 2015, 2016, 2017, 2018	1h	Mercredi 10h00-11h00
Club Junior 2014, 2015, 2016	1h15	Mercredi 11h00-12h15
Club Junior 2014 à 2017 (Violet/Rouge)	1h	Mercredi 13h00-14h00
Club Junior 2011 à 2015 (Rouge, Orange)	1h15	Mercredi 14h00-15h15
Mini-Tennis 2018, 2019, 2020	1h	Mercredi 15h15-16h15
Club Junior 2011, 2012, 2013, 2014	1h15	Mercredi 16h15-17h30
Club Junior 2010 à 2013	1h15	Mercredi 17h30-18h45
Club Junior 2009 à 2012	1h15	Mercredi 19h00-20h15
Entraînement U8 Gymnase	1h15	Mercredi 16h30-17h45
Entraînement U12 Gymnase	1h15	Mercredi 17h45-19h00
Club Junior 2013,2014,2015, 2016	1h	Vendredi 17h15-18h15
Club Junior 2011, 2012, 2013	1h	Vendredi 18h15-19h15
Club Ado 2007, 2008, 2009	1h15	Vendredi 19h15-20h30

Certificat médical - Pour les adultes : certificat médical obligatoire tous les 3 ans ou questionnaire de santé.

Arrêt d'activité - un avoir partiel pourra être accordé uniquement sous présentation d'un certificat médical et d'une demande écrite

Total :

Rempli par :

Espèces

Chèque (Banque:

N° chèque:

CB