



FICHE INSCRIPTION ADULTES 2024

Partie réservée à l'adhérent

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Niveau estimé : Classement FFT connu :

Adresse :

Tél : Email :

➤ Je souhaite être mis en relation avec des partenaires de mon niveau

Oui Non

➤ Je souhaite prendre des cours collectifs : indiquer votre préférence période et créneaux

Septembre-Décembre Janvier-Mars Avril-Juin

Disponibilité horaire :

➤ Je souhaite jouer en équipe Oui Non

Séniors +35 +45 +55 +65 Mixtes

Partie suivie réservée au club

• Formule : Règlement :€ Cours€

• Indiquer ci-dessous la répartition du règlement

Chq Esp Chq Vac ANCV..... Vir CB Tenup.....

Chq Associatif IDA

Badge N° Caution 30€ Saisie informatique ADOC

Observations :