

Date d'Inscription : _____

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	COTISATION	LICENCE	SOUS TOTAL
-----	--------	------	----------------------	------------	---------	------------

Pour les personnes nées avant le 01/01/2006

ADULTE				220 €	0 €	
CONJOINT (justificatif)				110 €	0 €	
ADULTE 2				200 €	0 €	

Pour les enfants nés à partir du 01/01/2006

ENFANT 1 sans cours				145 €	0 €	
ENFANT 2 sans cours				135 €	0 €	

En 2ème ACTIVITE

ADULTE				110 €	0 €	
CONJOINT				85 €	0 €	
ADULTE 2				100 €	0 €	
ENFANT *				80 €	0 €	

* Pour les enfants nés à partir du 01/01/2006

ADRESSE _____

FRAIS DE GESTION 5 €

TOTAL _____

CODE POSTAL: _____ Ville: _____

PORTABLE 1 _____ PORTABLE 2: _____

Mail : _____

Cadre réservé à l'OSS

Dates de Versement des chèques

Comment avez-vous connu le club ?

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Par connaissance Prospectus
 Antenne autoroute Site internet
 Forum / Porte ouverte Autre : _____

CB: CHEQUE(S)
 ESPECES Nombre de _____

Nom du salarié : _____

IMPORTANT !

Je m'engage à respecter la charte du club et son règlement dans son ensemble et de fournir un certificat médical apte à la pratique du pickleball sous 15 jours. J'autorise l'affichage de mes nom et prénom sur les tableaux de réservation.

SIGNATURE: _____

ATTENTION ! Le club ne rembourse pas les inscriptions!