

# TENNIS CLUB RHODIA VAISE

1ère INSCRIPTION  
**ADULTES**  
Saison 2024 / 2025

156 avenue Barthélémy Buyer - 69009 LYON / Tél. bureau : 04 78 25 02 00

Nom : ..... Prénom : .....  
 Né (e) le : ..... Nationalité : ..... dernier Club : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Sexe : ..... Tél : 04 ..... Portable : 0 .....  
 Adresse e-mail : (en majuscule) ..... @ .....

| CATEGORIES   | TARIFS OFFRES                  |                               |                               | Tarif<br>Licence              | Montant<br>Adhésion |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
|  | Base<br>Adhésion               | Dt d'entrée<br>1ère année     | Part CRV                      |                               |                     |
| <b>ADULTES "Heures pleines"</b><br>Horaires 7 j / 7 - 8h à 22h                                 | 214 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>ADULTES "Heures réduites"</b><br>Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE, jours fériés      | 183 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>TARIF COUPLE "Heures pleines"</b><br>Horaires 7 j / 7 - 8h à 22h                            | 198 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>TARIF COUPLE "Heures réduites"</b><br>Horaires 5 j / 7 - 8h à 17h30 - hors WE, jours fériés | 169 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>OFFRE CE - Adultes</b><br>Horaires 12h/14h - hors WE et jours fériés                        | 138 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>Offre "Bienvenue"- Adultes -</b><br>la 1ère année - ayant 1 enfant à l'école de tennis      | 172 € <input type="checkbox"/> | Offert<br>1ère année          | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>BUREAU</b>  | 143 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>ETUDIANTS - s/justificatif</b>  | 143 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>DEMANDEURS D'EMPLOI - s/justificatif</b>  | 143 € <input type="checkbox"/> | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>SECONDE SERIE</b><br>Licencié au Club et jouant en équipe                                   | 63 € <input type="checkbox"/>  | 30 € <input type="checkbox"/> | 14 € <input type="checkbox"/> | 33 € <input type="checkbox"/> |                     |

**En cas de remboursement sur présentation d'un certificat médical (3 mois d'arrêt minimum et au prorata), le montant de la licence (33 €) et la part CRV (14 €) seront automatiquement retenus.**

Mode de paiement : Espèces  CB  Chèques  Banque : .....  
 1er chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/10/2024  
 2è chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/11/2024  
 3è chèque n° ..... Montant : ..... Date encaissement : le 01/12/2024  
 Nom émetteur (si différent de l'adhérent) : ..... Date inscription : .....

**MONTANT TOTAL :** .....  
 licencié  
 Oui  Non  Saisi sur ADOC le : .....  
 Par : .....

**L'adhérent doit obligatoirement signer les conditions d'inscription au verso**

Nom du permanent : ..... FEUILLE VERTE 1ère INSCRIPTION - TSVP