

Demande d'admission

Demande d'admission

Je désire faire partie de votre club de tennis.

Mme Mlle M. M. & Mme (souligner)

Nom: _____

Prénom: _____

Date(s) de naissance: _____

Adresse: _____

NPA /Localité: _____

No. téléphone: _____

Catégorie*

Cotisation

I	= Individuelle	Fr. 330.--
F	= Famille	Fr. 690.--
C	= Couple	Fr. 580.--
J1	= Agés de 18 ans et plus	Fr. 180.--
J2	= Agés de 14 ans et plus jeunes	Fr. 120.--
	Etudiant/Apprenti (jusqu'à 25 ans/avec justificatif)	Fr. 200.--
	Membre soutien (ne donne pas droit au jeu)	Fr. 100.--
P	= Passif (par personne / minimum, ne donne pas droit au jeu)	Fr. 50.--

* Veuillez entourer la rubrique vous concernant.
Les cotisations sont susceptibles d'être modifiées.

Début de saison: Le 1er avril de chaque année.

(Nous vous remercions de remplir toutes les rubriques.)

Date:

Signature: