



ASSOCIATION DE TENNIS DE LAIGNEVILLE

Bulletin d'inscription 2024-2025

Nouvel adhérent

Renouvellement

NOM :PRENOM.....

Date de naissance :Sexe : M F

NOM PRENOM du responsable légal :

ADRESSE :

.....

N° téléphone :/.....

Email :@.....

FORMULE :

PASS'SPORTS : 15 €

Montant à régler€

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

BADGE n°30 € Garantie bancaire encaissée et restituée au retour du badge

Droit à l'image : oui non

Toute inscription sera définitive qu'après règlement complet de la cotisation et présentation du certificat Médical