

# CHINON TENNIS CLUB - SAISON 2025/2026

<https://chinon-tennis.wixsite.com/website>

1, rue de la Digue Saint-Jacques

37 500 CHINON

Tél : 02.47.93.40.78

E-mail : chinon-tennis@fft.fr



## INSCRIPTION JEUNES

NOM : .....	Adresse : .....
Prénom : .....	.....
Nom du représentant légal : .....	Code Postal : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Ville : .....
N° de licence : .....	Tél mobile : .....
Classement : .....	E-mail  : .....
1 <sup>ère</sup> Inscription <input type="checkbox"/>	.....
Renouvellement <input type="checkbox"/>	.....
	<b>ATTENTION numéro de téléphone et adresse mail ci-dessus LISIBLES. MERCI.</b>

### Cotisations 2025-2026 (saison sportive du 01 septembre 2025 au 31 août 2026)

<b><u>ECOLE DE TENNIS (ACCES PADEL et LICENCE MULTI RAQUETTES INCLUS)</u></b>	<b><u>COMMUNICATION</u></b>
Accès aux courts en dehors des heures d'enseignement et accès à la réservation en ligne sur Ten'Up.	Afin d'être prévenu des animations du club (tournoi, repas, etc.) et être en relation avec les enseignants du club
<b>Baby tennis (4 à 6 ans)</b> (45min/sem) <input type="checkbox"/> 90 €	par SMS <input type="checkbox"/>
<b>Initiation</b> (1h/sem) : <input type="checkbox"/> 125 €	Pour rejoindre le groupe WhatsApp « vie du club », merci de faire un SMS à Romain demandant le lien du groupe.
<b>Perfectionnement</b> (1h30/sem) : <input type="checkbox"/> 150 €	<b>Intéressé par :</b>
<b>Heure supplémentaire :</b> <input type="checkbox"/> 55 €	<b>Stages vacances</b> <input type="checkbox"/>
<b><u>COTISATION PADEL UNIQUEMENT :</u></b> <input type="checkbox"/> 70 € <b>(LICENCE PADEL INCLUSE)</b>	<b>Cours particuliers</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Tournoi interne</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Championnats par équipes</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Championnats individuels</b> <input type="checkbox"/>
<b><u>DISPONIBILITES:</u></b>	

Réduction de 10% à partir du deuxième enfant – montant de la cotisation dégressif à partir du 1<sup>er</sup> avril (- 40% sur la cotisation)  
Si paiement pour d'autres membres de votre famille, précisez le(s) nom(s) / prénom(s) et la formule choisie, et faites le cumul.  
Attention, une fiche par membre d'une même famille est obligatoire. Vous indiquerez alors sur la fiche de votre conjoint (e) et/ou enfant(s) en lieu et place du coût total « paiement effectué par... »

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter Romain MARTIN au 06 83 52 01 03 ou Édouard SAUVE au 07 78 32 60 34

Tous les documents sont disponibles au club et sur le site internet du club (<https://chinon-tennis.wixsite.com/website> rubrique « adhésions et tarifs »)

## Suivi paiements et certificats/attestations médicales

### **Paiement par chèques (C) / virements (V) / Carte Bancaire (CB)**

Type de paiement (C, V, CB)	
Nom prénom adhérent (e)	
Nom prénom du règlement	
Nombre de paiements (4 maxi) Échéancier (septembre à décembre) Montants Numéros chèques	
Aide à l'adhésion type/montant	
Noms concernés si adhésions multiples	
<b>Enregistrement par le club</b>	

### **Paiement en espèces**

Nom prénom adhérent (e)	
Date/ Montant	
Noms concernés si adhésions multiples	

### **Attestation médicale (à renseigner)**

#### **ATTESTATION DE SANTE MINEURS**

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme .....

exerçant l'autorité parentale sur .....

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières* » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale

### **Certificat médical (si impossibilité d'attestation)**

Date de fourniture :