



# INSCRIPTION ADULTE et JEUNE (hors école de tennis) 2026/27

**Sexe : M / F NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **N° téléphone :** .....

**Adresse mail :** .....

J'atteste avoir bien pris connaissance du règlement intérieur et que l'adhésion est due dès le 1<sup>er</sup> jour dans son intégralité. Le paiement en plusieurs fois n'est qu'une facilité de paiement.

**A Agen, le :** ..... **Signature :** .....

A compléter pour une nouvelle adhésion ou un changement de coordonnées :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Motivé(e) par les compétitions par équipes : Oui / Non Si oui : classement = .....

Motivé(e) pour m'investir en tant que bénévole (supervision galaxie, permanence bar...) : Oui / Non

Offre	Jeune (hors école de tennis) Etudiant (< 25 ans)	Adulte	Couple	Entraînement Etudiant/Adulte
<b>Tarif de l'offre</b> (Tarif unique : licencié ou non dans un autre club)	<b>100€</b>	<b>195€</b>	<b>310€</b>	<b>Jeune/étudiant : 400€</b> <b>Adulte : 495€</b>
<b>Description de l'offre</b>	Comprend : - adhésion au SUA Tennis - licence FFT (obligatoire) - accès illimité à tous les courts intérieurs / extérieurs - 4 invitations incluses - accès aux cours individuels et collectifs - possibilité de matchs par équipe, tournoi interne pour les licenciés du club			Comprend : - L' <b>adhésion</b> et ses avantages - <b>30 séances</b> d'entraînement d' <b>1h30</b> de septembre à mai : 300€/personne <b>Disponibilités :</b> ○ Avant 19h      ○ Après 19h Jour de la semaine ?.....
<b>Offre SUA Family</b>	<b>-10% à partir de 3 membres d'une même famille (parents/enfants)</b>			

## CADRE RESERVE AU CLUB

**REGLEMENT : Possibilité de régler en plusieurs fois (3 max) uniquement par chèque**  
**L'inscription ne sera validée (y compris la licence) qu'après réception du règlement.**

Règlement reçu par : ..... Le ...../...../.....

**CHEQUE :**

	Montant	Encaissement souhaité le	Encaissé le
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			

**VIREMENT :** .....€ (IBAN : FR76 1005 7190 0700 0203 7970 118 / BIC : CMCIFRPP)

**Carte bancaire :** .....€       **ESPECES :** .....

**Pass Sport :** Code = .....       **ANCV (sport/vacances) :** .....

Enregistré dans ADOC : par : ..... Le ...../...../.....