



SAISON 2025

**1^{ER} SEPTEMBRE 2024 –
31 AOUT 2025**

Tennis Club de la Croix-Rousse

N° homologation 50690217

38, rue Philippe de Lassalle 69004 LYON
04 78 30 17 03 www.tennisclubcroixrousse.fr
<https://www.facebook.com/tccroixrousse/>

Fiche n° 4

FORMULAIRE D'ADHESION ADULTES

Dossier d'inscription

Il comprend la fiche « coordonnées personnelles » ci-contre **complétée, datée et signée** par l'adhérent (nouveaux inscrits : 1 photo d'identité avec nom, prénom) et le **règlement de l'adhésion**.

Dossier COMPLET : à déposer au Club auprès du personnel d'accueil ou à envoyer au TCCR par courrier postal.

Inscriptions

- Les réinscriptions démarrent en juin. Au-delà du 08 septembre la réinscription peut être refusée pour des raisons d'effectifs.
- Les demandes d'inscriptions nouvelles seront reçues à partir du 1^{er} septembre. Elles seront traitées par ordre d'arrivée. Elles pourront être refusées pour des raisons d'effectifs.

Paiement

- Chèque-s (ordre TCCR. Encaissés à partir de septembre), espèces ou Virement : **IBAN FR76 1027 8073 1800 0531 9880 127 (NOM et PRENOM OBLIGATOIRES pour « motif du virement »).**
- Possibilité de paiement fractionné **uniquement par chèques (3 maximum).**

Tarifs

- ↳ Adulte (à partir de 2006) **185 € + 33 € licence ⇒ 218 €**
- ↳ Couple **306 € + 66 € licence ⇒ 372 €**
- ↳ Entraînement adultes 12 cours (Groupe de 8) * **Adhésion + 140 €**
- ↳ Droit d'entrée par personne (perçu à la 1^{ère} inscription) **⇒ 65 €**

* **Entraînements adultes** : réservés aux adhérents, sont concernés les joueurs DEBUTANTS ou AVANCES. 2 sessions de 12 séances sont proposées **de septembre à mi janvier** et de **mi janvier à fin mai**. Les modalités d'organisation de ces cours sont précisées dans un document annexe.

TCCR Fiche inscriptions ADULTES 2024-2025 Fiche n° 4

COORDONNEES PERSONNELLES ADULTES SAISON 2025

NOUVELLE ADHESION

Mr **NOM :** **PRENOM :**
Mme

Date de naissance :

Adresse :

COCHER SI
MODIFICATION

☎ fixe portable

E-mail (En majuscules SVP)

1. Paiement Montant :

Chèque-s Nbre..... Banque Espèces
 Virement date

Couple : Adhérent 1 **Adhérent 2**

2. Gestion des données personnelles

J'ACCEPTÉ / JE REFUSE que le TCCR transmette mon n° de téléphone portable et/ou mon adresse e-mail à la FFT (condition pour recevoir la licence à domicile)..

Le recueil de ces données a pour finalité la gestion de votre licence, la possibilité de réserver par TEN'UP et de recevoir des nformations de la part du TCCR.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ainsi que d'un droit à la limitation de leur traitement.

3. Règlement intérieur

Je reconnais que l'adhésion au TCCR entraîne l'acceptation de son règlement intérieur et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).

DATE : **SIGNATURE :**

Excel

Adoc

TCCR 24-25