



<http://www.pcma-tennis.fr>

Parc Jean de la Fontaine  
1, Impasse Fleurus  
94700 MAISONS-ALFORT / Tel : 01 48 99 16 42  
[pcma.tennis@gmail.com](mailto:pcma.tennis@gmail.com)

# Passing Club Maisons-Alfort

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025

### ECOLE COMPETITION JEUNES

L'adhésion à la Formule Compétition engage moralement le compétiteur  
ou la compétitrice à s'inscrire à quatre tournois sur la saison sportive 2024/2025  
Saisie  ADOC      Saisie  BA-Web       Régulé

Joueur - Jour du cours	Heure du cours

Réinscription : OUI  NON   
Attestation parentale sur l'état de santé du sportif mineur  
(ou certif. médical) à fournir au plus tard lors du 1<sup>er</sup> cours :  
OUI  NON

#### TARIFS 2024/2025

Formules compétitions (*)	Montant	Nombre	A régler	Cadre réservé au Club : 57 94 0483
Formation A1 obligatoire à partir de 15 ans				Règlement en espèces : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ..... € Règlement en ligne FFT HelloAsso (via Ten'UP) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ..... €
COMPETITION 1h + 1h ENTR. PHYSIQUE	395 €			Règlement par ..... Chèques : - Début juillet : ..... € - Début septembre : ..... € - Début octobre : ..... €
COMPETITION 2h + 1h ENTR. PHYSIQUE	460 €			
COMPETITION 3h + 1h ENTR. PHYSIQUE	520 €			Règlement par CHEQUES VACANCES : ..... € ou COUPONS SPORT : ..... € Ou par CHEQUES VACANCES CONNECT : ..... €
Réduction à partir du 2 <sup>ème</sup> enfant (p/enfant)	-15 €			
<b>TOTAL A REGLER :</b>				Règlement UNIQUE par <input type="checkbox"/> Virement IBAN FR76 1751 5900 0008 0095 8150 538 ..... € (Indiquer les noms et prénoms des adhérents dans l'intitulé du virement)

(\*) Licence FFT Multi-raquettes (23€ de 7 à 18 ans) et réservations comprises dans le tarif, 5 invitations offertes à chaque enfant (valeur 40 €).

M. / Mme NOM :	PRENOM :	N°	Rue/Avenue :	CP :	Ville :
Tél fixe :	Portable :	Adresse @mail :			

#### INFO LICENCE FFT

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité
1-			<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> Autre : _____
2-			<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> Autre : _____
3-			<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> Autre : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le PCMA s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données entré en application le 25 mai 2018. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations qui vous concernent. Pour exercer ces droits, vous devez vous adresser au Secrétaire du Comité Directeur. Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions prises en matière de confidentialité du club. J'autorise le PCMA à reproduire et représenter l'image de mon enfant dans le cadre de sa communication : affiche, site internet, flyer. Nous acceptons le règlement intérieur du club et nous nous engageons à le respecter.

Fait à Maisons-Alfort, le

« Bon pour accord »

Nom et signature d'un parent