



FORMULAIRE D'ADHESION : 2024-2025

Je soussigné(e)

NOM	Prénom	Adresse	Adresse électronique	N° de téléphone fixe	N° de téléphone portable	Âge	Niveau

Désire adhérer à l'Association Tennis de Tessancourt :

Famille résidente.....20 € + 10 € par membre ou Famille non résidente.....40 € + 10 € par membre

Option facultative pour utiliser les courts couverts du tennis club de Menucourt de novembre à mars ... 80 € par membre

Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Et joins au présent formulaire un chèque postal ou bancaire d'un montant de..... € libellé à l'ordre de «A.T.T.»

A Tessancourt , le