République française Ville de Saint-Cloud

**Pôle Sportif**

FICHE D’INSCRIPTION TENNIS MUNICIPAUX

Dossier à retourner avec les documents ci-dessous au :

PHOTO

Pôle Sportif Hôtel de Ville

13, place Charles-de-Gaulle

92210 Saint-Cloud

1 pièce d’identité

1 justificatif de domicile de moins de 3 mois le chèque, établi à l’ordre du Trésor Public

Possibilité de règlement par CB au Pôle Sportif

 Madame  Monsieur

Nom :..............................................................................………..Prénom : …………………………………………………….

Date de naissance : ...............................................................................................................................................................

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………Ville : …………………………….. CP : …………………………………….

 domicile : ………………………………..…………  portable : …………………………………………………………….

Courriel : .................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Clodoaldien | Clodoaldien -25 ans | Non Clodoaldien | Non clodoaldien -25 ans |
| 1 TICKET | 12,30 € | 7,90 € | 15,80 € | 9,60 € |
|
| CARNET DE 10 TICKETS | 71,60 € | 51,20 € | 108,40 € | 65,50 € |
|
| CARNET DE 10 TICKETS +2 INVITATIONS | 93,10 € | 62,40 € | 125,80 € | 78,80 € |
|
| CARNET DE 10 TICKETS+ 10 INVITATIONS | 177 € | 119,70 € | Total en chiffre : ……………………. | |
|
| CARTE FAMILLE | 57,30 € | | En toutes lettres : ………………………………… | |
|

 Je certifie avoir pris connaissance du « règlement intérieur relatif à l’utilisation des terrains de tennis municipaux » et m’engage à le respecter.

 Je certifie avoir pris connaissance du « protocole sanitaire tennis » relatif à l’utilisation des terrains de tennis municipaux et m’engage à le respecter.

# Pour les courts de tennis couverts des Coteaux, une deuxième paire de chaussures propre et dédiée à l’utilisation en intérieur est nécessaire.

Fait à : ................................................................................. le .............................................................................................

Signature :

Pour toute information complémentaire n’hésitez pas à contacter le pôle sportif au 01 47 71 54 33 ou par mail à [polesportif@saintcloud.fr](mailto:polesportif@saintcloud.fr)



Hôtel de Ville - 13, place Charles-de-Gaulle - 92211 SAINT-CLOUD CEDEX - Tél : 01 47 71 53 00 - [www.saintcloud.fr](http://www.saintcloud.fr/)