



## Tennis Municipal Ollioulais

568 route de la gare – 83190 OLLIOULES

Tél. : 04 94 63 15 78 - E-mail : [tennis.ollioules@free.fr](mailto:tennis.ollioules@free.fr)

### SAISON SPORTIVE DE ECOLE DE TENNIS 2025

	<b><u>6 ans et moins</u></b> <b>Année sportive</b>	<b><u>7 ans à 18 ans</u></b> <b>Année sportive</b>
<b>Cotisation pour Résident Ollioulais</b>	<b>40 €</b> (13€ Lic + 27 € Cot. Club)	<b>110 €</b> (23 € Lic + 87 € Cot. Club)
<b>Cotisation pour Résident NON Ollioulais</b>	<b>60 €</b> (13 € Lic + 47 € Cot. Club)	<b>130 €</b> (23 € Lic + 107 € Cot. Club)

- **COTISATION CLUB/LIC. JEUNE ET ADULTE HANDISPORT - 50 €**  
  **Tarif Ollioulais : 30€ (20€ offert par la mairie d'Ollioules)**
  - **3<sup>ème</sup> enfant : cotisation club offerte**

### ATTESTATION

Je soussigné (e) M/Mme.....  
Exerçant l'autorité parentale sur.....  
Atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (ci-joint) a donné lieu à une réponse négative.  
Dans l'hypothèse où une des rubriques donnerait lieu à une réponse positive, un « certificat médical » datant de moins de 6 mois devra être fourni.

*Date :*

*Signature des parents :*

Règlement :

- **Par chèque, à l'ordre du TMO** (nom de l'émetteur si différent de celui de l'enfant).
- **En espèces**

NOM .....

Prénom : .....

Sexe : F  M

Date de naissance de l'enfant : .....

ADRESSE : .....

CP : .....

VILLE : .....

MAIL obligatoire du REPRESENTANT LEGAL.....

Tél PORTABLE : .....

Tél DOMICILE : .....

