

Informations générales

Civilité		Nom	Prénom	Date de Naissance
Mme	Mr			
Nationalité		Nom de naissance si différent	Pays de naissance	Ville de naissance
Adresse		Code postal	Ville	
Email			Téléphone	
Souhaitez vous être informé des dates d’ouverture prioritaire pour les licenciés de la billetterie Roland Garros et Rolex Paris Masters, des actualités, offres et services de la FFT ?				OuiNon

Offres (Choisissez votre cotisation)

	1 ^{ère} année d’inscription	2 ^{ème} année et + d’inscription
La licence FFT est incluse dans la cotisation		
Adulte + 25 ans	417 €	450 €
Adulte – 25 ans	192 €	225 €
Couple (Tarif par personne)	322 €	355 €
Demandeur d’emploi (Justificatif à fournir)	192 €	225 €
Parent jouant avec son enfant inscrit à l’Ecole de Tennis	162 €	195 €
Tennis Santé / Ceci Tennis (sur prescription médicale ; accès aux séances uniquement)	120 €	
Licence FFT uniquement	33 €	

COURS ADULTES	300 € (Engagement pour 30 séances) La cotisation est obligatoire pour accéder aux cours collectifs adultes
---------------	---

(Règlement intérieur du TCTours consultable sur www.tctours.fr ou au secrétariat).

Règlements acceptés (CB, Espèces, Chèque, Prélèvement automatique, Chèque ANCV, Coupon Sport, Passeport Loisir Jeune, Pass Sport, Yep’s, Virement (IBAN (FR76 1940 6370 6382 8366 3900 183) BIC (AGRIFRPP894). Indiquer votre NOM - PRENOM dans l’encart référence lors de la saisie du virement).

Si vous optez pour le prélèvement automatique, vous devez obligatoirement remplir le mandat de prélèvement ci-dessous :

Mandat de prélèvement SEPA DIRECT DEBIT	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le TENNIS CLUB DE TOURS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de paiement du TENNIS CLUB DE TOURS. Vous bénéficiez d’un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
Le montant total de votre ou vos cotisations s’élèvent à :	 €
Les montants prélevés seront de : (Le dernier prélèvement devant intervenir avant le 31/08/2025)	☐ 1 fois ☐ 3 fois ☐ 6 fois
Identité du payeur, Titulaire du compte	
Nom-Prénom	
Adresse	
Code Postal-Ville	
Coordonnées bancaires, Désignation du compte à débiter	
BIC	
IBAN	
Identification de l’Association	
Vous vous engagez avec l’Association suivante : TENNIS CLUB DE TOURS – Numéro ICS : FR83ZZZ816D57	
Fait à :	Le :
Signature :	
Joindre impérativement un RIB	