

DEMANDE D'ADHESION à l'ACT
(inclus LICENCE FFT)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :...../...../.....

TEL fixe :

TEL Mobile :

e-mail :.....@.....

ADRESSE :

.....

.....

MONTANT :€

Toute demande d'adhésion implique acceptation du règlement de l'ACT – affiché sur le club house et la présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

Chèque bancaire à l'ordre de :
ASSOCIATION CASTELNEUVIENNE
DE TENNIS

à retourner à :
A.C.T. - ASSOCIATION
CASTELNEUVIENNE DE TENNIS
Mairie
58350 CHATEAUNEUF VAL DE BARGIS

PROCHAINES
MANIFESTATIONS

*(ce programme est donné à titre d'information
et pourra être modifié en cours de saison)*

Dîner A.C.T.
novembre

Fête du tennis
début juin

Les 30 ans de l'ACT en 2018
date à définir

Tournoi A.C.T. en juillet
Barbecue les WE
Finales et remise des prix le dernier
dimanche vers 16h

INFORMATION & CONTACT :

Guillaume FERRAND - 06 21 01 01 18
Sandryne LAUVERJON - 06 30 18 72 27
Alain MATHE - 07 81 44 21 14
Michèle CHARRAULT - 06 15 42 06 59
Christine DERRIAULT - 06 21 70 22 97
ou 03 86 38 18 66

email : tennis@chateauneufvaldebargis.com



ASSOCIATION
CASTELNEUVIENNE
DE TENNIS

SAISON 2017 / 2018