



COORDONNEES

Nom et prénom :

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

Adresse :

Téléphone domicile : Mobile :

Email :@.....

Prix	Résidents TCSFA	Ron Résidents TCSFA
Adultes	260	290
Couple	465	500
Etudiant	170	190
Chômeur	120	120
Parent accompagnant	120	130
Entraînement	275	295
Deuxième entraînement	170	190