



## ***Reinscriptions – prime à la fidélité***

### **COORDONNEES**

Nom et prénom : .....

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

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Mobile : .....

Email : .....@.....

Prix	Résidents TCSFA	Ron Résidents TCSFA
Adultes	245	275
Couple	445	480
Etudiant	160	180
Chômeur	120	120
Parent accompagnant	110	120
Entraînement	260	280
Deuxième entraînement	160	180