

# FICHE D'INSCRIPTION

## Enfant/Ado PADEL 1640

CYCLES  
2025-2026



Les informations que vous communiquerez ci-dessous seront conservées mais resteront confidentielles et ne seront jamais divulguées ou utilisées à des fins commerciales.

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT/ADO

(A compléter en lettres majuscules svp)

|                                 |                                                                                                                                   |                                        |                                      |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Nom :                           | <input type="text"/>                                                                                                              | Prénom :                               | <input type="text"/>                 |
| Date de naissance :             | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> | Nationalité :                          | <input type="text"/>                 |
| Adresse :                       | <input type="text"/>                                                                                                              |                                        |                                      |
| Code postal :                   | <input type="text"/>                                                                                                              | Ville :                                | <input type="text"/>                 |
| Niveau Padel :                  | <input type="checkbox"/> Débutant(e)                                                                                              | <input type="checkbox"/> Intermédiaire | <input type="checkbox"/> Confirmé(e) |
| (Cocher la réponse)             |                                                                                                                                   |                                        |                                      |
| Détail de son niveau de padel : | <input type="text"/>                                                                                                              |                                        |                                      |

### SOUHAITE S'INSCRIRE AU(X) CYCLE(S) SUIVANT(S)

(Cocher le ou les cycles choisis)

Pas de cours pendant les vacances scolaires belges (francophones et néerlandophones)

Max 4 enfants/ados par groupe => 1h de cours par semaine (horaire à choisir parmi les créneaux proposés)

**Kids 2 Padel :** Pour les enfants de 6 à 12 ans / **Ados 2 Padel :** Pour les enfants de 12 à 16 ans

|                                                                                      |                                                              |                                                        |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Kids 2 Padel</b> (15 séances)<br>Du 01/09/25 au 11/01/26 | <input type="checkbox"/> Mercredi <b>300€</b><br>13h30-17h30 | <input type="checkbox"/> Samedi <b>345€</b><br>10h-12h | Horaire préférentiel : De ..... à .....<br>Horaire préférentiel 2 : De ..... à ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Kids 2 Padel</b> (30 séances)<br>Du 01/09/25 au 07/06/26 | <input type="checkbox"/> Mercredi <b>540€</b><br>13h30-17h30 | <input type="checkbox"/> Samedi <b>600€</b><br>10h-12h | Horaire préférentiel : De ..... à .....<br>Horaire préférentiel 2 : De ..... à ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Ados 2 Padel</b> (15 séances)<br>Du 01/09/25 au 11/01/26 | <input type="checkbox"/> Mercredi <b>375€</b><br>17h30-18h30 | <input type="checkbox"/> Samedi <b>420€</b><br>12h-13h | Horaire préférentiel : De ..... à .....<br>Horaire préférentiel 2 : De ..... à ..... |
| <input type="checkbox"/> <b>Ados 2 Padel</b> (30 séances)<br>Du 01/09/25 au 07/06/26 | <input type="checkbox"/> Mercredi <b>690€</b><br>17h30-18h30 | <input type="checkbox"/> Samedi <b>750€</b><br>12h-13h | Horaire préférentiel : De ..... à .....<br>Horaire préférentiel 2 : De ..... à ..... |

### AUTORISATION PARENTALE

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Je soussigné(e),<br>Mr/Mme | <input type="text"/> |
| Père/Mère/Tuteur de        | <input type="text"/> |
| Téléphone :                | <input type="text"/> |
| Mail :                     | <input type="text"/> |

déclare avoir pris connaissance du calendrier des cours et du règlement, confirme son inscription et le/la reconnaît, après avoir consulté un médecin, être apte à participer aux activités sportives organisées pendant les sessions de cours et ce, sans restriction particulière.

J'accepte également que mon adresse mail soit ajoutée à la base de données newsletter du club pour être tenu(e) informé(e) des futures activités du Padel 1640. (Barrer cette phrase si vous ne le souhaitez pas - désinscription possible à tout moment)

Je m'engage donc à régler le montant de sa participation au plus tard 2 semaines avant le 1er cours.

|          |                      |      |                      |             |                      |
|----------|----------------------|------|----------------------|-------------|----------------------|
| Fait à : | <input type="text"/> | Le : | <input type="text"/> | Signature : | <input type="text"/> |
|----------|----------------------|------|----------------------|-------------|----------------------|

**Ecole Padel 1640**  
Avenue de l'Epervier 16  
1640 Rhode-Saint-Genèse

**ecole@padel1640.be**  
www.padel1640.be  
02 358 13 77

**Compte bancaire Belfius**  
IBAN: BE45 0689 4658 0789  
BIC: GKCCBEBB