# ADHESION CLUB PARTENAIRES

*Date début d'adhésion : ..... /..... /.....  Date fin d'adhésion : ..... /..... /.....*

Nom de l'entreprise/château : .....

Adresse postale : .....

.....

Adresse email : ..... Mobile : .....

Nom du gérant/responsable: .....

| | | | Taille de votre entreprise | Montant à devoir |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | **Adhésion** **"Club Partenaire"** | De 1 à 6 collaborateurs : 450 € | | |
| | | De 7 à 15 collaborateurs : 750 € | | |
| | | 16 collaborateurs et + : 950 € | | |

| | | | | Numéro du court | Montant à devoir |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | **Adhésion** **"Club Premium"** | Court Central : 3 500 € | ☐ | | |
| | | Court Or : 2 200 € | ☐ | | |
| | | Court Argent : 1 800 € | ☐ | | |
| | | Court Bronze : 1 200 € | ☐ | | |

| | | | Montant à devoir |
|---|---|---|---|
| ☐ | **Adhésion** **"Club Mécène"** | Mécène officiel du TCA : 500 € minimum / an | |

**TOTAL** €

## Mode de paiement

☐ **Chèque à l'ordre du TCA**  ☐ **Virement sur le RIB du TCA :** FR76 1330 6000 4723 0677 9842 252

☐ **Prélèvement (joindre obligatoirement un RIB)**

En signant ce mandat, vous autorisez le TCA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du TCA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites par la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

COMPTE A DEBITER : IBAN |F|R|7|6| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Fait à .....le.....

**Signature et cachet du partenaire**

**Signature et cachet du TCA**

Label "Club Roland Garros"

7 avenue du Parc – 33120 Arcachon – Tel : 05 57 72 09 50
E-mail : tcarcachon@gmail.com Site: www.tcarcachon.com
Association loi 1901 – siret 781.759.139.00012