Mont Saint Aignan Tennis Club

PARTIE RESERVEE AU CLUB :

[ ] RESERVATION [ ] LICENCE [ ] COMPTABILITE

# SAISON 2021

**NOUVEAUX ADHERENTS**

PHOTO

Pour les nouveaux

PARTIE RESERVEE AU CLUB

( ) Certificat médical tennis « en compétition »

Ou ( ) Certificat médical tennis « loisir »

M. ☐ ou Mme ☐ NOM : ____________________ CLASSEMENT : _____

PRENOM : ________________ NE(E) LE____/_____/_____

E-MAIL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE : ________________________________________

CP/VILLE : _______________________________________

TEL PORTABLE :____/_____/_____/_____/_____ DOMICILE :_____/_____/_____/_____/____

OBLIGATOIRE POUR LES MOINS DE 16 ANS : E-MAIL DU REPRESENTANT LEGAL

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PARTIE RESERVEE AU CLUB

ADHERENT N° 1 2 3 4 5

COTISATION ANNUELLE (LICENCE COMPRISE) ___________

ENSEIGNEMENT_________________________________

CAUTION BADGE COQUETS________________________

CAUTION BADGE COTTES_________________________

TOTAL______________________________________

RECAPITULATIF FAMILLE

| N° | MONTANT |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| TOTAL | |

MODES DE PAIEMENT (A DEDUIRE)

- ❑ PASS'JEUNE76 / ATOUTS NORMANDIE / ANCV / CE : _________

RESTE A REGLER : ___________

- ❑ ESPECES : __________
- ❑ CHEQUES : BANQUE____________ NOM DU PAYEUR : _____________________

  N°1_______ N°2________ N°3__________
- ❑ CB : ________
- ❑ PAIEMENT EN LIGNE : ___________

**DISPONIBILITES** Plus je donne de créneaux horaires, plus j'ai de chances de pouvoir bénéficier d'une place dans un groupe homogène.

- **Les cours d'1h pour les enfants (LOISIR) sont en priorité le mercredi, le samedi ou les autres jours de 16h30 à 19h** selon possibilités permises par le rythme scolaire.

**Pour tous :**

Je suis dispo le **lundi** de…… à……

Je suis dispo le **mardi** de…… à……

Je suis dispo le **mercredi** matin (9-13) de…… à…… et l'ap.midi (13-22) de…… à……

Je suis dispo le **jeudi** de…… à……

Je suis dispo le **vendredi** de…… à……

Je suis dispo le **samedi** matin (9-13) de…… à…… et l'ap.midi (13-18) de…… à……

**Pour les jeunes** : J'ai classe le mercredi matin OUI NON
J'ai classe le mercredi après-midi OUI NON

Demande particulière : _____

**********

Je, soussigné(e), _____

- Reconnais que l'adhésion au Mont Saint Aignan Tennis Club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des statuts et règlements de la Fédération Française de Tennis.
- Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence (cf règlement intérieur)
- Atteste sur l'honneur être en possession d'un certificat médical datant de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du tennis « en compétition » ou « hors compétition » ou **avoir un certificat médical de moins de 3 ans « en compétition » ou « hors compétition » ET avoir répondu par la négative à l'ensemble des items du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01** pour la personne objet de la présente fiche
- Autorise le club à prendre toutes les dispositions en cas d'accident ou problèmes de santé (soins, hospitalisations, anesthésie ……)
- Autorise les déplacements en voiture lors des compétitions
- Autorise le club pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser pour la saison en cours l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment le site Internet et la page FACEBOOK du club).
- M'engage à créer mon Espace Ten'Up dès que ma licence aura été saisie en septembre, et à y maintenir mes informations personnelles à jour.

**Date et signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs**
Le_____