PARTIE RESERVEE AU CLUB :

[ ] RESERVATION [ ] LICENCE [ ] COMPTABILITE

Mont Saint Aignan Tennis Club

SAISON 2022

PHOTO

Pour les nouveaux

NOUVEAUX ADHERENTS

PARTIE RESERVEE AU CLUB

( ) Attestation mineur
Ou ( ) 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
  - Pour les mineurs : avoir répondu *non* à l'ensemble des items *du questionnaire de santé pour les mineurs* ou si un *oui* avoir un certificat médical de moins de 6 mois.
  - Pour les majeurs : Etre 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 ET avoir répondu par la négative à l'ensemble des items *du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01*. Si une réponse positive, certificat médical de moins de 6 mois.
- 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_____