

TENNIS CLUB DU BASSIN

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Adhérent

Nom : Prénom : Civilité : M, Mme
 Date de naissance : Age : ans Si licencié FFT, N°.....
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tel portable : email :

Représentant légal si l'adhérent est mineur

Parent 1 : Nom..... Prénom.....
 Adresse (si différente de l'adhérent mineur) :
 Code Postal Ville :
 Tel portable : email :

Parent 2 : Nom..... Prénom.....
 Adresse (si différente de l'adhérent mineur) :
 Code Postal Ville :
 Tel portable : email :

Tarifs	Séance(s) / semaine	Adhésion TC Bassin	Licence FFT	Cours (1)	TOTAL (2)			Votre choix
					1 fois	3 fois	6 fois	
Baby Tennis 4 à 6 ans	Découverte 1h	40	13	120	173	58	29	
Galaxie Tennis 7 à 10 ans	Initiation 1h	60	23	150	233	78	39	
ADO Tennis 11 à 18 ans	Initiation 1h	60	23	150	233	78	39	
	Perfectionnement 1 fois 1h30			220	303	101	51	
	Perfectionnement 2 fois 1h30			390	473	158	79	
Adultes +18 ans	Loisirs	120	33	-	153	51	26	
	Initiation 1h30			220	373	124	62	
	Perfectionnement 1 fois 1h30			220	373	124	62	
	Perfectionnement 2 fois 1h30			390	543	181	91	
Compétiteurs sur évaluation	Ado 2h	60	23	350	433	144	72	
	Adulte 2h	120	33	350	503	168	84	

- Règlement comptant, ou 3 fois, ou 6 fois
Mode de règlement
 TEN'UP
 Chèque(s) N°

 Espèces

REMISES A DEDUIRE	Famille DUO	
	Famille TRIO	
	PASS'SPORT	
	CHEQUE SPORT	
	Autres	
TOTAL A REGLER		

COMMENTAIRES

A compléter et signer au dos

QUESTIONNAIRE SANTÉ

Délivrance d'une licence pour une personne majeure

- Pas de certificat médical, ni d'attestation médicale.

Délivrance d'une licence (première ou renouvellement) à une personne mineure

- Attestation de bonne santé par le représentant légal du mineur après avoir rempli le questionnaire santé
- Dans la négative, obligation de fournir un **CERTIFICAT MEDICAL de moins de 6 mois**

ATTESTATION MEDICALE : pour les licenciés mineurs uniquement

Je soussigné, le représentant légal de l'enfant mineur atteste (**cocher NON** ou **OUI**)

- avoir répondu **NON** à toutes les rubriques du **QUESTIONNAIRE SANTÉ**, pour l'obtention de la licence FFT
- avoir répondu **OUI** à au moins une rubrique du **QUESTIONNAIRE SANTÉ** et je transmets au **TC BASSIN** un **certificat médical de moins de 6 mois attestant l'absence de contre-indications pour la pratique du tennis.**

MES SOUHAITS :

- Je recherche des partenaires et je souhaite intégrer le groupe WhatsApps
- Je souhaite participer aux compétitions par équipes du TC BASSIN
- Je suis volontaire pour aider bénévolement à l'organisation des animations
- Je suis volontaire pour occuper une fonction au sein du Comité de Direction

Pour les jeunes

- 8 ans et +** :Je suis volontaire pour aider le moniteur en tant que « Coach Junior » et aider les plus jeunes
- 11 à 17 ans** :Je suis volontaire pour représenter les jeunes au sein du Comité de Direction

INFORMATIONS LEGALES :

Le terme « **l'adhérent** » s'entend pour **lui-même s'il est majeur** et pour **son représentant légal s'il est mineur**
L'adhérent,

- **Déclare** avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du TC BASSIN dont un exemplaire est remis dans le livret d'accueil, **OUI NON (rayer la mention inutile)**
- **Autorise** le TC BASSIN à afficher son nom, son numéro de téléphone et son adresse mail pour les événements sportifs et autres du club, **OUI NON (rayer la mention inutile)**
- **Autorise** le TC BASSIN à utiliser mon image pour ses communications internes, presse, site internet et réseaux sociaux, conformément aux dispositions de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 et le décret d'application 2019-536 du 29 mai 2019, **OUI NON (rayer la mention inutile)**
- Il est rappelé que l'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, des données le concernant.
- **Autorise** l'enseignant du TC BASSIN ou tout membre du Comité de Direction à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident de l'adhérent au cours de la pratique du tennis. **OUI NON (rayer la mention inutile)**

Date et signature de l'adhérent ou de son représentant légal