

# TENNIS CLUB DU VAL D'ISSOLE

## INSCRIPTION 2018/2019

### RESERVE AU BUREAU

Espèces	_____	€
Chèques	_____	€
Nombre de chèques	_____	
Inscription	<input type="checkbox"/>	
Certificat Médical	<input type="checkbox"/>	
Païement reçu	<input type="checkbox"/>	
Licence attribuée	<input type="checkbox"/>	
Licence 2018 :		
Age FFT 0 ans		

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	Taille Tee Shirt _____	
Nom	_____	
Prénom	_____	
Date de naissance	_____	
Classement	Dernier : _____	Meilleur : _____
Nationalité	_____	
Adresse	_____	
Code Postal	_____	
Ville	_____	
Email	_____	
Tél domicile	Tél Portable _____	



### Adhésion : Accès aux courts + Licence FFT

1 Enfant (né en 2001 ou plus tard)	<input type="checkbox"/> 75 €
1 Adulte	<input type="checkbox"/> 115 €

### Adhésion & Entraînement Jeune

Entraînement Jeune ( 1H / semaine )	<input type="checkbox"/> 175 € (75+100)
Entraînement Jeune ( 1H30 / semaine )	<input type="checkbox"/> 190 € (75+115)
Entraînement supplémentaire jeune ( 1H30 / semaine ) (à régler à Anthony)	<input type="checkbox"/> 95 €

### Adhésion & Entraînement Adulte

Accès aux courts + Licence FFT (à régler au club)	<input type="checkbox"/> 115 €
+	
Entraînement Adulte ( 1H30 / semaine )	<input type="checkbox"/> 170 €
Entraînement Adulte ( 3H / semaine ) (à régler à Anthony)	<input type="checkbox"/> 275 €

Les cours seront effectués sur 30 semaines sous réserve de problèmes climatiques

#### Certificat médical

Nouvel adhérent ou adhérent 2017/2018 ayant répondu par la positive à au moins une question du questionnaire santé QS-SPORT (Cerfa N° 15699\*01) : Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis (avec la mention "en compétition" pour les compétiteurs)

#### Attestation QS-Sport

Adhérent 2017/2018 ayant déjà fourni un certificat médical de moins de 3 ans et ne souhaitant pas en fournir un nouveau, signer l'attestation ci-après :

Je soussigné  
 \_\_\_\_\_  
 (agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_)  
 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature

#### Droit à l'image

Je soussigné  
 \_\_\_\_\_  
 (agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_)  
 autorise - n'autorise pas le club à utiliser des photographies me représentant ou représentant mon enfant à paraître dans la presse, le bulletin municipal ou le site internet du Club.

Date et signature

TENNIS CLUB DU VAL D'ISSOLE  
INSCRIPTION 2018/2019

## Vos disponibilités pour les entraînements

	Lundi	Mardi	Mercredi NEOULES	Mercredi LA ROQUE	Jedi	Vendredi	Samedi
9h							
10h							
11h							
12h							
13h							
14h							
15h							
16h							
17h							
18h							
19h							
20h							
21h							
22h							

Remarques :

---

---

---

---

---

---

---

---

---