



FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE TENNIS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° de licence :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Formule Cours	Mini Tennis	Ecole de Tennis	Compétition 7/8 ans	Compétition 12/14 ans	Entr. 1 cours	Entr. 2 cours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RÈGLEMENT INSCRIPTION :Espèce : Chèque : Autres :

Montant :

RÈGLEMENT CAUTION :Espèce : Chèque : Autres :

Montant :

CERTIFICAT MÉDICAL :Oui

Date de validité :

En attente : **J'AUTORISE :**

à pratiquer le tennis au sein de l'association

- les autres adhérents à voir mes informations :

 Oui Non

- l'utilisation de mon image :

 Oui Non**DISPOSITION POUR LES SCÉANCES :**

Tout enfant de moins de 13 ans doit être amené et récupéré sur le lieu de la pratique sauf autorisation expresse ci-dessous du responsable légal. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne se soit auparavant assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'Association.

Le non respect de cette condition dégage la responsabilité de l'Association pour tout accident qui surviendrait de ce fait.

J'autorise mon enfant à se rendre aux séances ci-dessus et en revenir seul. Je dégage l'association de tout accident qui pourrait survenir de ce fait.

EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le responsable de l'association à prendre toute disposition en cas d'accident et d'hospitalisation :

 Oui Non

Allergie (s) connue (s) :

1ER CONTACT : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone Domicile :

Téléphone portable :

2 ÈME CONTACT : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone Domicile :

Téléphone portable :

NOM, PRÉNOM ET QUALITÉ DU SIGNATAIRE POUR L'ADHÉSION D'UN MINEUR :

Fait à

Le

Signature