



Fiche d'inscription Saison 2024 - 2025



Courriel : tcmenitre@gmail.com / Contacts : 06 67 70 74 24 / 06 82 17 54 57

Coordonnées adhérent

Nom : Prénom : Sexe : M / F

Date Naissance : / /

Adresse complète:

.....

Téléphone(s) : /

Courriel (en minuscule et lisible s.v.p.) :@.....

Choix des créneaux pour les cours de tennis

CRÉNEAUX DISPONIBLES AU CLUB :

Les cours enfants sont organisés le mardi et jeudi à partir de 17h15 ou le mercredi matin.

Les cours ados et adultes à partir de 19h15.

Merci d'entourer 3 choix minimum où vous ou votre enfant êtes disponibles afin de nous permettre d'avoir le plus d'options possible lors de la création des groupes d'entraînement.

Vous pouvez les numéroter par ordre de préférence

- Important : les tranches horaires sont à titre d'information et susceptibles d'être modifiées en fonction de la constitution des groupes.

Les horaires définitifs vous seront communiqués 15 jours avant le début des cours.

Tarifs et plannings

Adultes et adolescents à partir du collège

- Licence : 75€
- Cours (28 séances d'1h15) : 145€
- Championnat (si pas de cours dispensés) : 20€

Horaires	Lundi	Mardi	Jeudi
<i>17h15-18h30</i>		X	X
<i>18h15-19h30</i>		X	
<i>19h30-20h45</i>		X	
<i>20h30-21h45</i>	X		
<i>20h45-22h00</i>		X	

Enfants (avant collège)

- Licence : 50€
- Cours (28 séances d'1h00) : 125€

Horaires	Mardi	Mercredi	Jeudi
<i>09h00-10h00</i>		X	
<i>10h00-11h00</i>		X	
<i>17h15-18h15</i>	X		X

Règlement

- Par carte bancaire
- Par chèque (possibilité de payer en 3 chèques retirés en octobre, novembre et décembre)
- En espèces
- Par virement sur le compte : FR76 1790 6000 3217 2494 3000 006 AGRIFRPP879

Certificat médical

LICENCIÉ ADULTE :

Un certificat médical de pratique du tennis en compétition peut vous être prescrit par votre médecin traitant ou votre spécialiste. N'hésitez pas à en parler avec lui.

ATTESTATION MÉDICALE

Je soussigné(e), Mr/Mme (Nom, Prénom) :

En ma qualité de représentant légal de (Nom, Prénom) :

atteste avoir complété le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions posées.

Date et Signature :

Dans le cas d'une inscription sans certificat médical, il est obligatoire de valider votre questionnaire santé ou votre certificat médical sur votre espace TEN'UP.

DROIT À L'IMAGE :

J'autorise le club (entraîneurs/dirigeants) à diffuser des photos de moi-même ou de mon enfant Oui / Non

DÉPLACEMENTS :

J'autorise le club à transporter mon enfant sur les lieux d'entraînements ou de compétitions Oui/ Non

MÉDICAL :

J'autorise le club à faire évacuer mon enfant par les services d'urgence en cas d'accident Oui / Non

Date et Signature (licencié ou représentant légal) :