



### Coordonnées famille

Nom

Adresse Postale

Tél Domicile

Responsables légaux pour les mineurs

Nom

Prénom

Portable

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Licenciés (Les cases grisées sont obligatoires)



M/Mme

Nom

Prénom

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de naissance

Portable

Licence

Cours (Jour / heure)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



M/Mme

Nom

Prénom

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de naissance

Portable

Licence

Cours (Jour / heure)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



M/Mme

Nom

Prénom

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de naissance

Portable

Licence

Cours (Jour / heure)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



M/Mme

Nom

Prénom

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de naissance

Portable

Licence

Cours (Jour / heure)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### Montant

	Prix/an	Quantité	Prix
Adhésion (-18 ans)	60€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adhésion adulte	90€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cours 45mn	50€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cours 1h30mn	110€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Caution clé	5€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>Remise</b>	<input type="text"/>
		<b>Total</b>	<input type="text"/>

### Attestation CE

Individuelle

Familiale

## Pièces à joindre

### Pièces à joindre à l'inscription :

(Cocher si la pièce est jointe)

Copie du certificat de non contre-indication à la pratique du tennis en loisir et compétition

ou

Questionnaire de santé – CERFA 15699 (disponible au club ou sur notre site internet)

(Uniquement pour les licenciés de l'année précédente prolongeant un certificat encore valable.

Les certificats médicaux sont valables 3 ans)

## Autorisations légales

### A compléter obligatoirement par l'adhérent ou le représentant légal :

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, accepte les conditions d'adhésion figurant dans les statuts du club et dans son règlement intérieur, notamment ses articles 1 à 3 relatifs à l'assurance, à l'obligation de production d'un certificat médical et au droit à l'image.

	J'accepte	Oui	Non
J'accepte l'envoi du bulletin d'information du club sur mon adresse mail.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte l'utilisation des photos dans le bulletin d'information du club.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte l'utilisation des photos sur la page Facebook du club.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte l'utilisation des photos sur le site internet du club.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le cas échéant, si l'un ou plusieurs adhérents sont mineurs. J'autorise mon (mes) enfant(s) :

Prénom Nom :

Prénom Nom :

Prénom Nom :

à adhérer à l'association ATC dans les conditions prévues par les statuts et règlements.

**Lu et approuvé**

**Date :**    /    /

**Signature(s)**

## Mode de règlement

	Montant	Détails			
<b>Espèces</b>					
<b>Chèques</b>		Nom			Date d'encaissement
<b>Carte PASS' Région</b>		Nom	Prénom	N° carte	Date Naissance
<b>Pack Loisirs</b>		Nom	Prénom		
<b>Chèques vacances</b>					
<b>Montant total</b>					

### Extrait du règlement – article 1 :

Tout adhérent a la possibilité d'adhérer à une assurance facultative couvrant ses dommages corporels. La souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer (code du sport art L 321-4) est recommandée par AMPUIS TENNIS CLUB.