



**Année 2021/2022 début des cours 27 septembre**

**FICHE D'INSCRIPTION AU TENNIS CLUB DE CHAURAY ET A L'ECOLE DE TENNIS**

NOM :  
DATE DE NAISSANCE :  
Adresse:

PRENOM :  
E-mail :  
Téléphone portable:

	Tarif	Supplément hors Chauray	Total
Adhésion et licence -18 ans	70	30	
Adhésion et licence étudiant	110	30	
Adhésion et licence adulte	130	50	
Adhésion, licence et cours jusqu'à 11 ans	155	30	
Adhésion, licence et cours de 12 à 18 ans	205	30	
Adhésion, licence et cours étudiants	290	30	
Adhésion, licence et cours adultes	310	50	
Adhésion, licence et cours paratennis	155		
Adhésion, licence et 2 cours jusqu'à 11 ans	270	30	
Adhésion, licence et 2 cours de 12 à 18 ans	300	30	
Adhésion, licence et 2 cours paratennis	200		
Autres (licence seule, 3 cours,...) :			
Réduction si 3 / 4 / 5 adhésions pour une même famille			
<b>TOTAL</b>			

PAIEMENT	CB	Chèques	Espèces	Chèques vacances	Coupons sport

J'accepte de recevoir des informations de l'association par courrier ou SMS. Je possède un certificat médical ou j'ai rempli le Questionnaire de santé « QS-Sport ». Mes coordonnées ne sont transmises à aucun tiers. J'autorise le club à disposer des photographies prises lors des manifestations diverses organisées par le club (facebook, internet, ...). En cas d'accident durant les séances de sport, j'autorise les responsables ou les moniteurs présents à se substituer à moi et à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence pour préserver ma sécurité et ma santé. J'accepte sans restriction le respect du règlement (à voir sur le site du club).

**Nous vous rappelons que le pass sanitaire est obligatoire pour accéder à notre structure**

**Certificat médical valide, copie à transmettre au club:      Date :**

**Pass sanitaire valide, copie à transmettre au club:**

**Personne à prévenir en cas d'accident (nom, prénom, tel) :**

**« Lu et approuvé »**

**Signature obligatoire :**

**FICHE MONITEUR A REMPLIR SEULEMENT SI VOUS PRENEZ DES COURS**

Nom:

Prénom:

Niveau de classement:

Date de naissance:

**Mes préférences jours et horaires dans la semaine / informations particulières pour le moniteur : à compléter**



2 cas de figure pour le certificat médical :

- Vous êtes un nouveau licencié OU vous avez arrêté le tennis pendant un an OU vous avez répondu « OUI » à une question du CERFA OU votre certificat médical est antérieur au 01/09/2018

→ **Présenter obligatoirement un nouveau certificat médical**

- Vous étiez licencié l'an dernier sans interruption pour cause médicale et votre certificat médical pour la pratique du tennis est postérieur au 01/09/2018

→ Remplir le questionnaire CERFA (ce document est personnel et sous votre entière responsabilité) Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, signer et **compléter l'attestation sur l'honneur correspondant à votre situation, cf ci-dessous**

Pour plus d'informations, consulter le lien <https://www.fft.fr/jouer/se-licencier/certificat-medical>

ATTESTATION PERSONNE MAJEURE

Je soussigné(e) M/Mme

..... atteste avoir

renseigné le questionnaire de sport QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et  
avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signatur

ATTESTATION POUR UN MINEUR

Je soussigné(e) M/Mme

..... en ma qualité de  
représentant légal de ..... atteste avoir

renseigné le questionnaire de sport QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et  
avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature