



INSCRIPTION TENNIS VAL DE MORTEAU

Saison 2020

(1 sept 2019 au 31 Aout 2020)

Pour tout renseignement vous pouvez nous contacter
par e-mail à : tennis-val-morteau@fft.fr

Chaque adhérent au tennis val de Morteau doit souscrire une cotisation à laquelle s'ajoutent éventuellement les cours. Cette cotisation comprend : la licence FFT et l'accès aux courts intérieurs et extérieurs.

A l'aide de la grille tarifaire, merci de remplir le formulaire d'inscription ci-dessous, de signer l'attestation « certificat médical » et la déclaration CNIL, de joindre votre règlement qui ne sera encaissé qu'à partir du 1er octobre 2019.

NOM	PRENOM	Date de Naissance	Sexe M/F	Date Dernier Certificat Médical	COTISATION obligatoire	COURS au choix	BADGE Oui/Non
Adulte 1 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Adulte 2 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Enfant / Jeune 1 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Enfant / Jeune 2 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Enfant / Jeune 3 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Enfant / Jeune 4 :	Nouvelle adhésion : <input type="checkbox"/>				Type cotisation :	Formule cours :	
Classement / Niveau :					Prix :	Prix :	
Modalités de règlement : <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> règlement par chèque en plusieurs fois : X € <small>(possibilité de payer en plusieurs fois en notant au dos des chèques la date de débit souhaitée)</small> <input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/> espèce <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> coupons sport (si le montant à régler est >100 €) Coordonnées bancaires pour virement : FR76 1027 8086 6000 0203 3370 114 – BIC : CMCIFR2A						TOTAL à régler :	

Coordonnées pour toute correspondance :

Adresse/ CP-Ville

Adulte 1 ou représentant légal : e-mail :

Tél (mobile) :

Adulte 2 : e-mail :

Tél (mobile) :

Remarques / Disponibilités pour les entrainements :

Si vous n'avez pas de classement FFT, merci de préciser depuis combien de temps vous pratiquez le tennis :

ATTESTATION CERTIFICAT MEDICAL

Il est demandé à tout adhérent de fournir un certificat médical lors de la première inscription et d'en fournir un nouveau tous les 3 ans. (pour tous ceux qui souhaitent participer à des tournois et faire de la compétition le médecin doit préciser que vous êtes apte à pratiquer le tennis en compétition, voir formulaire joint). Si vous avez déjà fourni un certificat médical de moins de 3 ans il vous suffit de remplir l'attestation ci-dessous :

Adulte 1

Je soussignéatteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques.

Date : / /

Signature du sportif :

Adulte 2

Je soussignéatteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques.

Date : / /

Signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné en ma qualité de représentant légal de ...

.....
atteste qu' il(s) / elle(s) a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques.

Date : / /

Signature du représentant légal :

DECLARATION CNIL

(Commission Nationale de l'informatique et des Libertés)

Je reconnais que l'adhésion au Tennis Val de Morteau entraîne l'acceptation de son règlement intérieur et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT)

Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence

J'autorise le Tennis Val de Morteau pour sa communication interne ou externe à diffuser mon image.

Les informations de la présente fiche font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Tennis Val de Morteau et à la FFT.

Lieu / Date :

Signature pour Adulte 1 :

Adulte 2 :

Représentant légal :

Cadre réservé à l'administration du TVM

Inscription validée : Liste d'attente : Date d'essai : Date début cours :

Règlement : *Noter le type de règlement svp et le nom du payeur. Préciser au dos du chèque le nom des adhérents concernés par le paiement.*

Santé : Certificats

Attestations

Enregistrement sur ADOC

BADGE mis en service

CMS

Responsable inscription :

DateSignature