

PHOTO

# TC PARADOU

## FICHE INSCRIPTION 2024/2025



NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ SEXE : Masculin / Féminin

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel Portable : \_\_\_\_\_ Tel domicile : \_\_\_\_\_ Tel travail : \_\_\_\_\_

Certificat médical : Oui / Non (*le certificat médical est obligatoire pour avoir une licence sportive*)

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom/Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Nombre d'années de pratique du tennis : \_\_\_\_ CLASS : \_\_\_\_ Débutant(e).

L'an dernier je jouais avec les balles : Blanches / Violettes / Rouges / Oranges / Vertes / Dures

Souhaitez-vous participer aux championnats par équipe : Oui / Non

Je souhaite aider bénévolement, participer aux actions du club : Oui / Non

Formule(s) choisie(s) : \_\_\_\_\_ Carte Parent : \_\_\_\_\_

Règlements totaux : \_\_\_\_\_ € Mode de règlement : Chèque / Espèces

Paiement échelonné : Oui / Non – Détail

SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	JANVIER	FEVRIER

Afin d'organiser au mieux les plannings, merci de préciser vos disponibilités :

Lundi : \_\_\_\_\_ Mardi : \_\_\_\_\_ Mercredi : \_\_\_\_\_ Jeudi : \_\_\_\_\_ Vendredi : \_\_\_\_\_ Samedi : \_\_\_\_\_

Autorisation :

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, atteste être le/la représentant(e) légal(e) de \_\_\_\_\_

Droit à l'image :

Acceptez-vous de céder les droits de votre image (photo/vidéo) ou de votre enfant sur une affiche, le site internet, la page Facebook du club, le compte Instagram ? Oui / Non

Je reconnaissais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte l'application.

Date et signature :

## RENSEIGNEMENTS

Cours / École de tennis

Bureau

Laurent Dumas / Céline Parfait  
06 15 89 42 69 / 06 30 82 29 87