

ASC TENNIS : Inscription pour la saison 2020/2021



Pièces à joindre au dossier (qui doit être complet pour débiter les entrainements) :

- certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition
OU attestation de santé si certificat médical de moins de 3 ans déjà transmis
- autorisation parentale pour les mineurs
- droit à l'image
- paiement

Identité

NOM : Prénom : Sexe :

Date de naissance :/...../..... Famille (autres membres inscrits au club) :

Pour les nouveaux adhérents ou en cas de modification

Tél : Mail :

Adresse :

Pratique du tennis

Niveau : Formule choisie : Entraînement physique : oui / non

Numéro de badge gris : Numéro de carte magnétique :

Disponibilités (pour les formules AVEC entraînement)

Merci de renseigner **toutes vos disponibilités**, en spécifiant votre ordre de priorité

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Midi (12h30/13h30)						
Après-midi						
Soir (à partir de)						

Commentaires :

Pour les adultes uniquement : souhait de participer au **championnat par équipe** : oui / non

Paielement

A payer *	Mode de règlement	Montants *
	Chèques (À l'ordre de l'ASC tennis)	Chèque 1 (oct) : Chèque 2 (janv) : Chèque 3 (mars) :
	Espèces	
	Chèques vacances	
	Aide Sortir	

* cadres à remplir avec un permanent du club

Besoin d'une facture : oui / non

Droit à l'image

Je soussigné(e) :, adhérent ou parent de l'enfant
.....

- AUTORISE
- N'AUTORISE PAS

les responsables de l'ASC Tennis à diffuser tout document avec image de l'adhérent dans le cadre de la pratique du tennis (presse, site internet, réseaux sociaux) en vue de la promotion du club.

Date et signature

Attestation médicale

Je, soussignée M/Mmeatteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date et signature du sportif

Pour les mineurs : Je soussigné M/Mme....., en ma qualité de représentant légal de , atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date et signature du représentant légal

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :
autorise mon enfant

à pratiquer le tennis au sein de l'AS Chantepie et autorise les responsables de l'ASC Tennis à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation., traitement médical)

J'informe les intervenants du club en cas de surveillance médicale particulière (régime alimentaire, allergies, traitements, ...)

Signature obligatoire du représentant légal :