

**Coordonnées de l'adhérent majeur ou du responsable légal
(Inscription famille : 1 feuille par membre)**

Nom :			Zone Réservee club	FFT
Prénom :				
Date de naissance :	Age :	N° licence :		
Adresse :				Tennis Libre
Code postal :	Ville :			
Email :				
Tél domicile :	et/ou	*Tél portable :		

Coordonnées de l'adhérent mineur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :	Age :	N° licence :	

Merci d'écrire lisiblement, indispensable pour la licence et la réservation des courts

Frais de gestion par adhérent (Nouveaux adhérents : plafond 40€ par famille)	20€	
Cotisation « Adhérent administrateur » (Permet de voter lors de l'AG)	5€	
Licence adulte (obligatoire) (2001 et avant)	29€	
Licence -18 ans (obligatoire) (2002 et après)	20€	
Cotisation annuelle du 1er septembre au 31 aout	Bougivalais	Extérieurs
1 ^{er} Adulte	220€	230€
2 ^{ème} Adulte (couple)	180€	190€
Jeunes jusqu'à 6 ans (né de 2016 à 2014) *	30€	40€
Jeunes de 7 à 17 ans (né de 2013 à 2003)	150€	160€
Etudiants (né en 2001 et avant)	170€	180€
Pour 1 mois	40€	
Réduction sur la cotisation à partir du 3 ^{ème} membre : sur le 3 ^{ème} et 4 ^{ème} : -30€, sur le 5 ^{ème} et 6 ^{ème} : -40€ * Ne rentre pas dans le calcul du nombre de membre pour la réduction		
Ecole de tennis de mi-Septembre au 30 Juin	Bougivalais	Extérieurs
Baby tennis 30' (né en 2016)	90€	95€
Mini tennis - 1h – jusqu'à 6 ans (né de 2015 à 2014) ⁽¹⁾	180€	190€
Ecole de Tennis - 1h - 7 à 16 ans (né de 2013 à 2004) ⁽¹⁾	220€	230€
Ecole de Tennis - 1h30 - 7 à 16 ans (né de 2013 à 2004) ⁽¹⁾	330€	340€
Ecole de Tennis – 1h (la 2 ^{ème} heure de cours ⁽¹⁾)	170€	180€
Adulte loisir - 1h ⁽²⁾	325€	335€
Adulte loisir – 1h30' ⁽²⁾	450€	460€
Adulte Entraînement compétition - 1h30 ⁽²⁾	425€	435€
Chèques à l'ordre du BTCS		Total :
- Ecole de tennis : 25 cours par an minimum, sauf vacances scolaires. - ⁽¹⁾ 4 à 7 joueurs / ⁽²⁾ 4 à 6 joueurs		

DOCUMENT A FOURNIR

- Certificat médical (avec la mention de non-contre-indication à la pratique du tennis en compétition).
Les adhérents n'ayant pas fourni le certificat médical ne pourront être admis en cours.
- Le(s) chèque(s) libellé(s) à l'ordre de « Bougival Tennis Club en Seine ou BTCS »

L'adhésion au club ne sera prise en compte qu'avec un dossier complet.

Chèque(s) (nom de la banque et numéro)	Montant	Date d'encaissement
		immédiat

Aucun remboursement partiel ou total de la cotisation et/ou de l'école de tennis ne pourra être réclamé en cours d'année en cas d'incapacité physique.

Exception faite pour la cotisation dans les cas de : maternité, déménagement.

Droit à l'image :

J'autorise le « BOUGIVAL TENNIS CLUB EN SEINE » à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître ou sur lesquelles pourrait apparaître mon enfants, prises à l'occasion de manifestation organisées par la club, pour la durée la longue prévue par la loi, les règlements et les traités en vigueur.

Assurances :

Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence (voir sur le site de la FFT).

Responsabilité :

Je reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur et des règlements de la Fédération Française de Tennis.

Les enfants sont sous la responsabilité du club UNIQUEMENT pendant leurs heures de cours. Nous vous rappelons qu'un adulte doit accompagner l'enfant jusqu'au club house afin qu'un professeur/animateur le prenne en charge. Les enfants doivent impérativement être récupéré au club house à la fin du cours.

Déplacement :

Pour les matchs par équipe se déroulant à l'extérieur du club, je donne mon accord pour le moyen de transport retenu et j'autorise les accompagnateurs de mon enfant à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisation, etc.) sous réserve d'être informé dans les plus brefs délais.

Je soussigné M/Me _____ atteste 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/Me _____, en ma qualité de représentant légal de _____ atteste qu'il/elle a 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 représentant légal :