



4 chemin de la Callève
Tél : 05-61-09-25-85
tennisclub.verfeil@fft.fr
www.club.fft.fr/tcverfeil/

FICHE PREINSCRIPTION ADULTES

Saison 2021-2022

COORDONNÉES

Nom : Prénom : Date de naissance :
Tél(s) fixe(s) : Portable(s) :
Email(s) :
Adresse :
Code postal : Ville :

INFORMATIONS TENNISTIQUES

Nbre années de tennis : Classement : N° de licence :

FORMULES

- Formule 1 : Adhésion étudiant / chômeur** adhésion (licence FFT+accès terrain) pour 1 adulte
 Formule 2 : Adulte adhésion (licence FFT+accès terrain) pour 1 adulte
 Formule 3 : Adhésion couple adhésion (licence FFT+accès terrain) pour 1 couple (*Faire 2 fiches de préinscription*)
 Formule 11 : Cours adultes loisirs **nbre de séances** 30 20
adhésion (licence FFT+accès terrain) + 1 séance d'1h30/semaine sur 30 (gymnase si pluie) ou 20 semaines par groupe de niveau
 Formule 12 : Cours adultes compétition
adhésion (licence FFT+accès terrain) + 1 séance d'1h30/semaine sur 30 semaines + 1 séance d'1h30/semaine sur 20 semaines

COMPÉTITION

Je souhaite faire de la compétition (tournoi interne et/ou match par équipes) : Oui Non

PRÉFÉRENCES HORAIRES (*cours adulte*)

Indiquez les créneaux souhaités : le club fera au mieux pour respecter vos souhaits.

- Lundi soir Mardi soir Mercredi soir Jeudi soir Vendredi soir Samedi matin

DROIT À L'IMAGE – DIFFUSION DES DONNÉES – RÈGLEMENT DU CLUB

Je soussigné

- autorise n'autorise pas

le Tennis Club de Verfeil, à utiliser mon image pour sa communication (site web, article de presse, ...) et mes coordonnées (téléphone et mail) sur l'intranet du club pour la communication interne entre adhérents.

- Je reconnais que l'adhésion au Tennis Club de Verfeil entraîne l'acceptation du règlement intérieur (*présent sur le site internet - rubrique « présentation du club »*) et des règlements de la Fédération Française de Tennis.

A le

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

CERTIFICAT MÉDICAL

- Certificat Médical (*date*)..... Attestation réponse QS (*date*).....

PAIEMENT

- 1 chèque 3 chèques (*paiement/ 3 mois*) Espèce Chèques Vacances/Sport PEL

Règlement effectué (*montant, n°chèque*) :

ACCES TERRAIN

- Chèque caution (*25 €, n°chèque*) :