



# INSCRIPTIONS SAISON 2018 - 2019

Nouvel adhérent **ADULTE**  Renouvellement  
Niveau ou classement .....

Nom : ..... Prénom : ..... F  G

Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Profession : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél domicile : ..... Tél bureau : ..... Portable : .....

Mail (en majuscules).....

Niveau ou classement : .....

CM date :  
.....  
L : ... Comp : ...  
  
Attestation au  
dos signée

ADHESION (jeu libre) <b>licence obligatoire incluse 29€</b>	AUBERVILLIERS Ancien*		NON AUBERVILLIERS Ancien*	
	HOMME * à partir de la 4ème année consécutive d'ancienneté	240	220	270
FEMME * à partir de la 4ème année consécutive d'ancienneté	230	210	260	240
ETUDIANT - PARENT D'ENFANT AYANT L'ACCES COURTS	200	180	230	210
HEURES CREUSES (9H-16H LUNDI AU VENDREDI)	150	140	180	170
COURTS EXTERIEURS	150	140	180	170
Formule ÉTÉ mi avril - fin septembre	110	100	120	110
Été : 3 mois, licence club	90	90	90	90
Été : 3 mois, licence découverte	60	60	60	60
<b>COURS COLLECTIF 1HEURE 5 ELEVES</b>				
HOMME	440	420	470	450
FEMME	430	410	460	440
PARENT D'ENFANT AYANT ACCES COURTS	400	380	430	410
ETUDIANT (19-25 ans)	320	300	350	330

Règlement comptant      Espèces : ..... \*Chèque (s) .....

**\*(5 au plus) à dater du 1er du ou des mois souhaités remis en banque EXCLUSIVEMENT le 1<sup>er</sup> jour ouvré du mois**  
**Tout chèque impayé fera l'objet d'une pénalité de 18 euros.**

**AUCUNE ANNULATION NE SERA POSSIBLE APRES LE 1er OCTOBRE 2018**

DISPONIBILITES	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
A partir de						

# REGLEMENT INTERIEUR ADULTE

Je soussigné **NOM** ..... **PRENOM** .....

reconnais que l'adhésion au CMA TENNIS entraîne l'**acceptation du règlement intérieur \*** et des règlements de la FFT ;

reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, en avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence ;

reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel ;

autorise le club CMA TENNIS, pour sa communication à utiliser l'image de la personne sur tout type de support.

Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club CMA TENNIS, à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou régionaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club (gestion des membres ...) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'information ...)

Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et du club.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :**

Aubervilliers, le ..... / ..... / 201  
Règlement intérieur à disposition

**Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")**

## **Attestation**

**dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport**

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_

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