



INSCRIPTIONS SAISON 2019 - 2020

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) licence obligatoire incluse 29€ | AUBERVILLIERS Ancien* | | NON AUBERVILLIERS Ancien* | |
|---|---|-----|---------------------------|-----|
| | ADULTE * à partir de la 4ème année consécutive d'ancienneté | 240 | 220 | 270 |
| ETUDIANT | 200 | 180 | 230 | 210 |
| HEURES CREUSES (9H-16H LUNDI AU VENDREDI) | 160 | 140 | 190 | 170 |
| COURTS EXTERIEURS | 160 | 140 | 190 | 170 |
| Formule ÉTÉ mi avril - fin septembre | 110 | | 120 | |
| Formule 1 mois, à partir de mai, licence club, mois sup 20€ | 50 | | 50 | |
| Formule 1 mois, à partir de mai, licence découverte, mois sup 20€ | 25 | | 25 | |
| COURS COLLECTIF 1HEURE - 5 ELEVES | | | | |
| ADULTE | 440 | 420 | 470 | 450 |
| ETUDIANT (19-25 ans) | 320 | 300 | 350 | 330 |

Règlement comptant Espèces : *Chèque (s)

***(3 au plus) à dater du 1er du ou des mois souhaités remis en banque EXCLUSIVEMENT le 1^{er} 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 2019

| DISPONIBILITES À titre indicatif | 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 / /

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

Règlement intérieur à disposition

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