TCC Châteauneuf sur Loire

TENNIS CLUB CHATEAUNEUF

Numéro d'affiliation: 53 450124

SAISON 2024 - 2025 / FICHE D'INSCRIPTION/RE-INSCRIPTION

_	Α	envoyer	•
---	---	---------	---

- Au TCC 11 rue du gris meunier 45110 Châteauneuf -sur-Loire
- Par mail au tennis club : tennisclubchateuneufsurloire@gmail.com

NOM		PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		GENRE	Homme	Femme
ADRESSE				
CODE POSTAL		VILLE		
TEL.		Niveau de tennis (classement ou nombre d'années)		
EMAIL (écrire lisiblement)				
Besoin d'une attestation de paiement de mon adhésion			OUI	NON

Pour les enfants de – 11 ans : Cours <u>en priorité le mercredi</u> - Merci de remplir vos disponibilités pour les autres jours de la semaine au cas où.

Pour les autres adhérents (+ 11 ans et adultes): Merci de nous donner vos disponibilités pour chaque jour de la semaine (du lundi au vendredi à partir de 17h et le samedi matin):

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Je soussigné(e) Mme, Mr (père-mère-responsable légal) :

- Déclare avoir pris connaissance des documents listés ci-dessous.

- Le règlement intérieur du TCC dont j'ai reçu un exemplaire.
- L'Annexe avec décharge parentale obligatoire pour les mineurs, protection des données personnelles,
- et avoir rempli le questionnaire et l'attestation médicale pour les ré-inscriptions et fournir un certificat médical pour la pratique du tennis pour les nouvelles inscriptions ou si une réponse du questionnaire est positif

- Autorise:

- mon enfant à participer aux compétitions de championnat par équipe durant la saison et le Tennis Club de le transporter par d'autres parents ou par un responsable du tennis club.
- le Tennis Club, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du club);

- Reconnaît :

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

_		
Fait à :	1 = .	Sianature :
Fair a ·	I A ·	Sinnariire :