



# ASSOCIATION TENNIS DE FOSSES

## Fiche d'inscription saison 2024 / 2025

|                                     | Adhérent 1 | Adhérent 2 | Adhérent 3 | Adhérent 4 |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| Nom de famille                      |            |            |            |            |
| Prénom                              |            |            |            |            |
| Date de naissance                   |            |            |            |            |
| Sexe                                |            |            |            |            |
| adresse                             |            |            |            |            |
| Tél. portable adhérent              |            |            |            |            |
| Tél. portable resp. légal           |            |            |            |            |
| @ MAIL<br>(écrire en majuscule svp) |            |            |            |            |

### COTISATION (adhésion + licence obligatoire)

|                                     |                           |       |       |       |
|-------------------------------------|---------------------------|-------|-------|-------|
| Mini-tennis (2019-2020)             | <b>150 €</b> (1h hebdo)   |       |       |       |
| Jeunes (2015-2018)                  | <b>230 €</b> (1h hebdo)   |       |       |       |
| Ados (2007-2014)                    | <b>280 €</b> (1h30 hebdo) |       |       |       |
| Adultes (2006 et avant)             | <b>400 €</b> (1h30 hebdo) |       |       |       |
| Loisir Adultes                      | <b>170 €</b>              |       |       |       |
| Loisirs -18 ans                     | <b>120 €</b>              |       |       |       |
| Loisirs (parent/enfant)             | <b>60 €</b>               |       |       |       |
| Réduction adulte Dame<br>1ère année | -10 %                     | -10 % | -10 % | -10 % |
| Réduction famille                   |                           | -20 € | -30 € | -30 € |
| Sous-total                          |                           |       |       |       |

### Total général

|                                     |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| Disponibilités<br>(jours et heures) |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|

### REGLEMENT

| Espèces        | Montant                  | Date de remise | <b>OBSERVATIONS</b>               |
|----------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|
|                |                          | ___/___/20     |                                   |
| <b>Chèques</b> | <b>Date encaissement</b> | <b>Montant</b> | Pass'agglo : ___ X 50 € = _____ € |
| Chèque 1       | ___/___/20               |                | Pass'sport : ___ X 50 € = _____ € |
| Chèque 2       | ___/___/20               |                |                                   |
| Chèque 3       | ___/___/20               |                |                                   |
| Chèque 4       | ___/___/20               |                |                                   |
| Chèque 5       | ___/___/20               |                |                                   |
| Chèque 6       | ___/___/20               |                |                                   |

### INSCRIPTION TOURNOI INTERNE

\_\_\_ x 5€ = \_\_\_\_\_

Adhérent 1     Adhérent 2

Adhérent 3     Adhérent 4

• **TRES IMPORTANT : POUR QUITTER LE LIEU D'ENTRAINEMENT OU DE COMPETITION**

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition.

Attestation

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_  
en ma qualité de représentant légal de (si adhérent mineur) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SANTE

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques pour :

Atteste être en possession d'un certificat médical datant de moins d'un an de non contre indication à la pratique du tennis y compris en compétition :

- Reconnais avoir reçu le règlement intérieur et en avoir pris connaissance.
- Reconnais que l'adhésion à l'association Tennis de Fosses (ATF) entraîne l'acceptation du règlement intérieur et des statuts et règlements de la fédération française de tennis (FFT).
- Reconnais les risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence.
- Autorise l'association Tennis de Fosses (ATF) pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison en cours, l'image de la personne, l'objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club, dans le FossesMag...).

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :