



INSCRIPTIONS SAISON 2019 - 2020

Nouvel adhérent **JEUNE CLUB** Renouvellement
Niveau ou classement

Nom : Prénom : F G

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Tél domicile : Tél bureau : Portable :

Mail (en majuscules).....

CM date : L : ... Comp :
Attestation au dos signée <input type="text"/>

2h COURS COLLECTIF Licence obligatoire incluse 20€	Aubervilliers	Non Aubervilliers
CLUB JUNIOR (2011– 2007)	250	280
CLUB JUNIOR 2 ^{ème} enfant	240	270
Supplément pratique libre	50	50
CLUB ADOS (2006 – 2000)	290	320
CLUB ADOS 2ème enfant	280	310
Supplément pratique libre	50	50
TOTAL		

Règlement comptant Espèces : *Chèque (s)

<p>*(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.</p>
--

AUCUNE ANNULATION NE SERA POSSIBLE APRES LE 1er OCTOBRE 2019

CLUB JUNIOR	Mercredi 16h à 18h OU Samedi 11h à 13h selon harmonisation des groupes
CLUB ADOS	Samedi entre 14h et 18h

REGLEMENT INTERIEUR DE L'ECOLE DE TENNIS ET DU CENTRE DE COMPETITION

Les parents doivent accompagner les enfants jusque dans l'enceinte du Club (et non à l'entrée du stade) et s'assurer, avant de partir, qu'il y a bien un éducateur pour les accueillir. Les enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant le temps réel des cours, les enfants étant alors sous l'entière responsabilité de l'éducateur. Si l'enfant rentre seul à son domicile, le club est déchargé de toute responsabilité en cas d'accident. Tout désir de modification de ces règles par un parent fera l'objet d'un contrat particulier entre le Club et ce dernier afin de fixer les clauses de responsabilité.

L'éducateur dispensant les cours se réserve le droit de refuser un enfant si celui-ci arrive en retard ou si ce dernier n'est pas en tenue de sport avec des chaussures adaptées. L'enfant restera sur le terrain sans jouer et sera sous la responsabilité de l'éducateur.

Si un enfant perturbe le déroulement des cours (insolence, refus d'écouter les consignes de sécurité ...), le comité directeur peut convoquer les parents et si la situation l'exige, peut renvoyer l'enfant du club (à titre tout à fait exceptionnel, bien sûr).

Je soussigné (**nom, prénom**) agissant en qualité de représentant légal de :

(**nom et prénom du mineur**)

reconnais que l'adhésion au club 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.

- autorise mon enfant à participer aux déplacements et sorties organisés par le Club. Je donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements et j'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisation, etc.) sous réserve d'être informé(e) dans les plus brefs délais.

Dans le cadre des activités organisées par le club, des photos et vidéos des enfants seront réalisées. Sauf avis contraire de votre part (notifié sur papier), le club se réserve la possibilité de les utiliser (journal municipal, affichage interne, site Internet ...).

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 CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) M/Mme _____

en ma qualité de représentant légal de _____

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 du représentant légal.
