



INSCRIPTION SAISON 2019 - 2020

☐ Nouvel adhérent **ENFANT** Renouvellement ☐
Niveau ou classement

Nom : Prénom : F ☐ G ☐

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Tél domicile : Tél bureau : Portable :

Mail (en majuscules).....

Niveau ou classement :

CM date :

L : ... Comp :

Attestation au dos
signée

	Aubervilliers	Non Aubervilliers
Du baby à l'ado (2015 à 2000)	180	210
A partir du 2^{ème} enfant	170	200
ACCES LIBRE AUX COURTS 9h à 19h	50	50
Total		

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

Soir de semaine	Mardi	Jeudi	Vendredi
Mercredi	Entre 9h et 14h	Entre 15h et 16h	18h à 19h
Samedi	9h à 10h	13h à 14h	3 choix À titre indicatif

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.
