



FICHE D'INSCRIPTION au TC Sorézien (Saison 2017/2018)

Inscription

Ré-Inscription

(ne remplir les coordonnées que s'il y a eu des changements)

Nom:

Prénom:

Nom Parent (si différent de celui de l'enfant):

Né(e) le:

A:

Adresse:
.....

Tél (fixe et portable):

Email:

N° licence:

Veuillez joindre le **règlement**, le **certificat médical** et la **fiche d'inscription** afin que nous puissions valider votre inscription.

Les 3 trimestres sont à régler lors de l'inscription.

Les chèques ne seront encaissés qu'en début de chaque trimestre (Octobre, Janvier, Avril).

Veuillez éviter la multiplication de chaque pour les membres d'une même famille. Merci de votre compréhension.

Si le dossier est incomplet lors de la reprise, il vous sera refusé de participer au cours.

CARTE/LICENCE

- Adulte individuel (70€)
 - de 18 ans (39€)
 1 adulte+1 enfant (106€)
 1 adulte+2 enfants (141€)
 2 adultes (118€)
 2 enfants de - de 18 ans (74€)
 2 adultes+1 enfant (154€)
 2 adultes+2 enfants (189€)
 Etudiant (46€)

CARTE/LICENCE + COURS

		Cotisation + 1 ^{er} trimestre	2 nd trimestre	3 ^{ème} trimestre	Total
<input type="checkbox"/>	Adulte individuel	115€	51€	51€	217€
<input type="checkbox"/>	2 adultes	208€	102€	102€	412€
<input type="checkbox"/>	- de 18 ans	74€	41€	41€	156€
<input type="checkbox"/>	2 enfants de - de 18 ans	144€	82€	82€	308€
<input type="checkbox"/>	Etudiant	84€	44€	44€	172€
<input type="checkbox"/>	2 adultes + 1 enfant	283€	141€	141€	565€
<input type="checkbox"/>	1 adulte + 2 enfants	260€	131€	131€	522€
<input type="checkbox"/>	2 adultes + 2 enfants	353€	182€	182€	717€
<input type="checkbox"/>	1 adulte + 1 enfant	186€	92€	92€	370€

- J'autorise les responsables du TCS à prendre, le cas échéant, sur avis médical, toutes les mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence, maladie, accident ou hospitalisation.
 J'autorise le Club à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour sa communication interne ou externe.
 J'accepte les conditions du règlement intérieur et de la FFT.
 Les enfants sont sous la responsabilité du club uniquement pendant les heures de cours
 Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence (voir site de la FFT)

Signature (avec la mention "lu et approuvé")

A:

Le:

CADRE RÉSERVÉ AU TCS

- Certificat Médical
 Espèce
 Chèques collègue/MSA/ANCV
 Fiche d'Inscription
 Chèques
 Octobre
 Janvier
 Avril



Certificat médical

Saison 2017/2018

dans le cadre des articles 27, 28 et 29 des Règlements Sportifs de la FFT
pris en application des articles L. 231-2 à L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme / Melle :

Né (e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'ayant pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du tennis et des sports suivants, y compris en compétition :

Fait à _____, le ____ / ____ / 20__

Signature du médecin

Cachet du Médecin

Règlements sportifs de la Fédération Française de Tennis :

« La délivrance ou le renouvellement annuel de la licence FFT, pour la pratique du tennis, sont subordonnés à la production d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition. Ce certificat est délivré par un médecin du choix de l'intéressé. Il doit être rédigé en français. » (article 27)

« La participation à une compétition officielle est subordonnée à la production d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tennis en compétition (C.M.N.C.P.T.C.) délivré par un médecin du choix du licencié. Il doit être rédigé en français. Le licencié devra présenter ce certificat ou sa copie au juge-arbitre de l'épreuve à laquelle il participe. » (article 28)

« Ce certificat est valable pendant un an à dater du jour où il a été délivré. » (article 29)