



SAISON 2024/2025

FICHE D'INSCRIPTION **CENTRE D'ENTRAÎNEMENT / JEUNES**

Nom - Prénom : Date de naissance :/...../.....

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone : /...../...../...../.....

Important : Merci de compléter lisiblement votre adresse mail

.....@.....•.....

Adresse complète :

.....

Classement :

Tranche horaire souhaitée : Entourer 3 possibilités

<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>
		09h30-11h00			
		11h00-12h30			
		13h30-15h00			12h30-14h00
		15h00-16h30			14h00-15h30
17h00-18h30	17h00-18h30	16h30-18h00	17h00-18h30	17h00-18h30	
18h30-20h00	18h30-20h00	18h00-19h30	18h30-20h00		

TARIFS ET MODES DE PAIEMENT : (entourer votre choix)

Programme intensif pour maximiser le potentiel des joueurs sélectionnés.

Tarifs incluant : cotisation membre + entraînements + licence

731 €	2x1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'1 heure par semaine (mercredi à 14h, 15h ou 16h)
881 €	3x1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'1 heure par semaine (mercredi à 14h, 15h ou 16h)

Cotisation nominative et droit de jeu valable pour le seul membre inscrit.

*** 5 tickets invités offerts (valeur 50€) valables du 01/09/24 au 31/08/25**

Conditions :

- **En fonction du classement**
- **Assiduité aux cours, rassemblements et engagement en matchs par équipe »**
- **Disputer au moins 20 matchs dans l'année en tournoi**
- **Formation d'arbitrage A1 obligatoire pour les 12 ans et +**

A partir de 2 enfants inscrits au Centre d'entraînement : réduction de 100 € sur la totalité du prix (soit 50 € de remise par enfant). Non cumulable avec l'école de tennis.

Tenue du club : Oui Non

	Maillot	Débardeur	Short	Jupe	Polo	Veste
Homme	45€	x	40€	x	50€	65€
Femme	45€	50€	40€	40€	x	65€
Junior	40€	45€	35€	35€	45€	60€
Taille

Votre règlement : Soit un total de € (licence et tenue comprise)

Mode de paiement : Chèque CB

Cadre réservé au TCS

Nous vous remercions de compléter le questionnaire de santé (la délivrance d'un certificat médical n'est plus nécessaire).

Pour permettre l'inscription au TC STRASBOURG et l'adhésion à la FFT, il est nécessaire de renseigner les informations ci-contre et de prendre connaissance des informations suivantes en les complétant :

- reconnais que l'adhésion au TC STRASBOURG entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements des Fédération Française de Tennis (FFT)
- reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et 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 TC STRASBOURG, 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).

L'adhésion au club entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT.

Les présentes informations recueillies pourront faire l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au TC STRASBOURG et également à la FFT.

Par ailleurs, acceptez-vous de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT et de leurs partenaires ?

Oui Non

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous êtes invité à vous adresser au club ou à la FFT à l'adresse suivante : fft@fft.fr ou Fédération Française de Tennis, Service Organisation et Systèmes d'Information, 2 avenue Gordon-Bennet, 75116 PARIS

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toute information sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la Cnil (www.cnil.fr).

ATTESTATION

**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 :