

FICHE D'INSCRIPTION
CENTRE ENTRAÎNEMENT / JEUNES

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

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone : /...../...../...../.....

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> |
|--------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|---------------|
| | | 09h00-10h30 | | | |
| | | 10h30-12h00 | | | |
| | | 13h30-15h00 | | | 12h30-14h00 |
| | | 15h00-16h30 | | | 14h00-15h30 |
| 17h00-18h30 | 17h00-18h30 | 16h30-18h00 | 17h00-18h30 | 17h30-19h00 | |
| 18h30-20h00 | 18h30-20h00 | 18h00-19h30 | 18h30-20h00 | 19h00-20h30 | |

TARIFS ET MODES DE PAIEMENT : (entourer votre choix)

Programme intensif pour maximiser le potentiel des joueurs sélectionnés.

Tarifs (cotisation membre+ licence comprise)

| | |
|--------------|--|
| 670 € | 2x1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'1 heure par semaine |
| 820 € | 3x1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'1 heure par semaine |

Conditions :

- **En fonction du classement**
- **Assiduité aux cours, rassemblements et matchs par équipes**
- **Disputer au moins 30 matchs dans l'année**
- **Participer à la formation d'arbitrage A1 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.**

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

Mode de paiement : Chèque CB Espèces Chèques Vacances

Cadre réservé au TCS :

Veuillez compléter le questionnaire Santé QS SPORT / joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis (avec la mention « en compétition » pour les compétiteurs

La présentation d'un certificat médical est exigée tous les trois ans. Dans l'intervalle, le licencié atteste qu'il a répondu par la négative à tous les items figurant sur le questionnaire CERFA N°15699*01 (questionnaire QS SPORT).

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 :