SAISON 2025 / 2026

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 e-mail.

……@……..

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……..

Classement : ……

Tranche horaire souhaitée : entourer 3 possibilités

Lundi	*Mardi*	*Mercredi*	*Jeudi*	*Vendredi*	*Samedi*
		9h30 – 11h			
		11h – 12h30			
		13h30 – 15h			*12h30 – 14h*
		15h – 16h30			*14h – 15h30*
17h – 18h30	*17h – 18h30*	*16h30 – 18h*	*17h – 18h30*	*17h – 18h30*	
18h30 – 20h	*18h30 – 20h*	*18h – 19h30*	*18h30 – 20h*		

TARIFS ET MODES DE PAIEMENT : (entourer votre choix)

Programme intensif pour maximiser le potentiel des joueurs sélectionnés.

Tarifs incluant : cotisation membre + entraînements + licence

731€	2 x 1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'une heure par semaine (mercredi à 14h, 15h ou 16h)
881€	3 x 1h30 de tennis + 1 entraînement physique d'une 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 de 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 +**

À 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 ☐ Carte bancaire

Cadre réservé au TCS

Nous vous remercions de compléter le questionnaire de santé (la délivrance d'un certificat médical ou d'une attestation 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 :

- Je 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)
- Je 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
- Je 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
- J'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 : ……