

☐ REINSCRIPTION ☐ NOUVELLE INSCRIPTION

NOM :	Prénom :	Né(e) le (jour/mois/année) :
NOM des parents (si différent) :		
Adresse :	Code postal :	Ville :
Tel Dom :	Portable mère :	Portable père :
Adresse email :		

Je soussigné (représentant légal si mineur).....
reconnais que l'adhésion à l'AOBUC Tennis entraîne l'acceptation et le respect du règlement intérieur de l'association, des règlements FFT, ainsi que l'utilisation éventuelle par l'AOBUC Tennis de l'image de l'adhérent ci-dessus lors d'une communication interne ou externe de l'AOBUC Tennis.

Assurance : Vous reconnaissez avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence FFT,
. Vous reconnaissez 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.

ATTENTION : vous devrez fournir pour votre enfant un nouveau certificat médical indiquant « pratique du tennis en compétition » daté de septembre 2019 avant le 14 septembre.

En cas d'annulation avant le 14 septembre, 30 euros de frais seront retenus. Aucun remboursement après le 14/09/19.

Signature :

Date :

Total réglé : ☐ par chèque(s), ☐ espèces, ou ☐ titres ANCV

Votre enfant aura cours les De à

les De à

☐ LUTINS ☐ INITIATION/PERF ☐ PASSION ☐ CENTRE ENTRAINEMENT ☐ TLE

Nom : Prénom : Année :

Votre enfant aura cours les De à

les De à

☐ LUTINS ☐ INITIATION/PERF ☐ PASSION ☐ CENTRE ENTRAINEMENT ☐ TLE

Vous avez réglé ☐ par chèque(s) ☐ espèces ☐ titres ANCV

Attention : Vous devez avant le samedi 14 septembre, nous fournir : une photocopie du certificat médical (daté de septembre) de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition (même pour les enfants licenciés en 2018/2019 !!)