**INSCRIPTION TC CHARLY 2020-2021**

**1- COORDONNÉES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Genre (M/F) |  | Nom |  | Adhérent N-1 (O/N) |  |
| Date de naissance |  | Prénom |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse |  | | | |
| Code postale |  | Ville |  | |
| Mail adhérent /parent référent |  | Mail parent 2 | |  |  |  |  |
| Tel adhérent /parent référent |  | Tel parent 2 | |  |
| Mail enfant |  | Tel enfant | |  |
| Fonction/profession |  | Société /Domaine activité | |  |

**Remarque :** par défaut le mail du parent référent sera considéré comme étant celui du représentant légal.

**2- PRATIQUE TENNISTIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Adhésion seule (O/N) |  |
| Si licencié dans un autre club , numéro de licence |  |
| Classement N-1 |  |
| Souhait cours/entraînement |  | Proposition formule |  |
| Indisponibilité/contrainte |  | Proposition créneau |  |

**3- REGLEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pass région (O/N) |  | Numéro du pass |  | |
| Famille > 5 (O/N) |  | Identités des autres membres |  | |
| Facture (O/N) |  | Commentaire |  | |
| Montant adhésion + cours/entrainement | |  | Chèque 1 |  |
| Réduction pass région | |  | Chèque 2 |  |
| Réduction famille | |  | Chèque 3 |  |
| Réduction licence | |  | Chèque 4 |  |
| **Avoir Covid (adhérent N-1)** | |  | Chèques vacances |  |
| **Total** | |  | Espèces |  |
| Règlement regroupé avec | |  | | |

**4- DROIT A L’IMAGE – DIVERS**

J’autorise le club à faire paraître des photos sur le site du club ou les réseaux sociaux du club : Oui Non

Besoin d’un badge (caution de 10 euros à verser séparément) : Oui Non

**J’ai bien pris note qu’aucune inscription ne sera remboursée en cours d’année, même pour raison médicale.**

A le Signature :

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition à transmettre via Ten Up.

Fiche complète et signée Fiche saisie 

Règlement reçu Règlement saisi 

Certificat reçu 

Attestation médicale reçue 