**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 