|  |  |
| --- | --- |
| LogoSCTE | **Fiche Inscription Jeunes (- 18 ans)****Saison : 2018 - 2019**  |
| **ACTIVITES CLUB** **Mini-tennis** [ ]  **Ecole Tennis Jeunes**  **[ ]**  **Club Compétition [ ]**  | **ADH****ESION**  **Courts Extérieurs** **[ ]**  **Option Couverts** [ ]  |
| **Nouvelle inscription** [ ]   **Réinscription** [ ]  Étiez-vous précédemment dans un autre club ? Non [ ]  Oui [ ]  Lequel ?……………………………. |
| **Nom / Prénom**  |  |
| **Date de naissance**  |   | Garçon [ ]  Fille [ ]   |
| **Adresse**  | N°  Rue :  |
|  | CP : Ville :  |
| **Tél. fixe & portable père** |  |  |
| **Tél. fixe & portable mère** |  |  |
| **Email :** |
| **Informations complementaires**J’atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques : Oui [ ]  Non [ ]  |
| Parents disponibles pour aider aux manifestations oui □ non □ |
| Taille de tee-shirt :  |
| Acceptez-vous de céder les droits de votre image sur le site web? Oui [ ]  Non [ ] Souhaitez-vous recevoir par mail les news du club publiées sur le site web? Oui [ ]  Non [ ]  |
| **Partie réservée au Club** |
| Eybinois [ ]  Extérieur [ ]  | Individuel [ ]  Fratrie [ ]  Si fratrie, précisez, prénom frère / sœur : |
| **Détail du tarif :** Adhésion : €Option couverts : €Mini-tennis : €Ecole de Tennis: €Club Competition : €Caution badge : €Monétique : € **TOTAL: €** | **Mode de règlement:**Chèque Jeunes [ ]  Chèque [ ]  Espèces [ ]  Chèque vacances [ ]  Autres [ ] Paiement échelonné : Oui [ ]  Non [ ]  Détail :  |
| **CERTIFICAT MEDICAL [ ]**  | **N° LICENCE**: |
| **BADGE EXTERIEUR N°**  | **BADGE COUVERTS N°**  |
| **ADOC [ ]** le | **BOOKY** [ ]  le |

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte l’application.

- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé des garanties d’assurance proposées avec la licence.

 **Nom, Prénom**:  **Date et signature :**

|  |  |
| --- | --- |
| LogoSCTE | **Fiche Inscription Jeunes (- 18 ans)****Saison : 2018 - 2019**  |
| **ACTIVITES CLUB** **Mini-tennis** [ ]  **Ecole Tennis Jeunes**  **[ ]**  **Club Compétition [ ]**  | **ADHESION**  **Courts Extérieurs** **[ ]**  **Option Couverts** [ ]  |
| **Nouvelle inscription** [ ]   **Réinscription** [ ]  Étiez-vous précédemment dans un autre club ? Non [ ]  Oui [ ]  Lequel ?……………………………. |
| **Nom / Prénom**  |  |
| **Date de naissance**  |   | Garçon [ ]  Fille [ ]   |
| **Adresse**  | N°  Rue :  |
|  | CP : Ville :  |
| **Tél. fixe & portable père** |  |  |
| **Tél. fixe & portable mère** |  |  |
| **Email :** |
| **Informations complementaires**J’atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques : Oui [ ]  Non [ ]  |
| Parents disponibles pour aider aux manifestations oui □ non □ |
| Taille de tee-shirt :  |
| Acceptez-vous de céder les droits de votre image sur le site web? Oui [ ]  Non [ ] Souhaitez-vous recevoir par mail les news du club publiées sur le site web? Oui [ ]  Non [ ]  |
| **Partie réservée au Club** |
| Eybinois [ ]  Extérieur [ ]  | Individuel [ ]  Fratrie [ ]  Si fratrie, précisez, prénom frère / sœur : |
| **Détail du tarif :** Adhésion : €Option couverts : €Mini-tennis : €Ecole de Tennis: €Club Competition : €Caution badge : €Monétique : € **TOTAL: €** | **Mode de règlement:**Chèque Jeunes [ ]  Chèque [ ]  Espèces [ ]  Chèque vacances [ ]  Autres [ ] Paiement échelonné : Oui [ ]  Non [ ]  Détail :  |
| **CERTIFICAT MEDICAL [ ]**  | **N° LICENCE**: |
| **BADGE EXTERIEUR N°**  | **BADGE COUVERTS N°**  |
| **ADOC [ ]** le | **BOOKY** [ ]  le |

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte l’application.

- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé des garanties d’assurance proposées avec la licence.

 **Nom, Prénom**:  **Date et signature :**