



INSCRIPTION AU TENNIS CLUB SANCÉEN



Saison 20 ____ -20 ____

Date de la demande : ____/____/____

Nationalité :

Nouvel adhérent

Renouvellement

Mutation-Club d'origine :..... N°Licence:.....Classement :.....

Adhérent sans licence rattachée au Club (déjà licencié FFT dans un autre club).

N° de badge :

COORDONNÉES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Email :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tél Portable :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR, DROIT À L'IMAGE ET CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), M _____

- **RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASSOCIATION ET M'ENGAGE A LE RESPECTER.**
- **M'ENGAGE À FOURNIR, dans le mois qui suit mon inscription, UN CERTIFICAT MÉDICAL EN COURS DE VALIDITÉ au secrétariat du TC Sancéen ou le QUESTIONNAIRE DE SANTE (si certificat médical fourni il y a moins de 2 saisons). Pour ceux qui souhaitent faire de la compétition, ce certificat devra porter la mention suivante "y compris en compétition". La licence FFT ne sera activée que lors de la réception du certificat médical/questionnaire de santé.**
- **autorise le Tennis Club Sancéen à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de manifestations organisées par le club, pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements et les traités en vigueur.**

A Saint Julien Les Villas, le : ____/____/____

Signature :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)