

# A.C.T.E. : ECOLE DE TENNIS – Saison 2021/2022

**Nouvelle Inscription**

**Ré – Inscription**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F Né (e) le : .....

Adresse : .....  
.....

☎ Portable : ..... ☎ Fixe : .....

✉ E-mail (en majuscules) : .....

**MINI-TENNIS** (dont licence 12 €) ..... **185 €**

**Né (e) en 2004 et après**

	<i>Total Forfait</i>
Ecole 1 h (dont licence 20€ et Cotis. « <b>Grand Air</b> ») .....	<b>222 €</b> <input type="checkbox"/>
Ecole 2 h séparées (dont licence 20€ et Cotis. « <b>Grand Air</b> ») .....	<b>382 €</b> <input type="checkbox"/>
Ecole 1 h (dont licence 20€ et Cotis. « <b>Totale</b> ») .....	<b>310 €</b> <input type="checkbox"/>
Ecole 2 h séparées (dont licence 20€ et Cotis. « <b>Totale</b> ») .....	<b>470 €</b> <input type="checkbox"/>

**Cocher la ou les cases correspondantes :**

**ATTESTATION MEDICALE** à signer au verso

**REGLEMENT** : (Voir conditions particulières)

chèque(s) .....  numéraire .....

chèques vacances .....  coupons sport .....

**ATTESTATION DE PAIEMENT POUR MON COMITE D'ENTREPRISE** : (Voir conditions particulières)

Joindre une enveloppe timbrée pour son envoi à domicile

A garder au club (venir chercher au secrétariat)

**Autorisation parentale à signer au verso**

✂-----

**Nouvelle Inscription**

**Ré – Inscription**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F Né (e) le : .....

☎ portable : .....

**TENNIS A L'ECOLE**

Disponibilités :

MINI TENNIS	<input type="checkbox"/>
ET 1 H	<input type="checkbox"/>
ET 2 H	<input type="checkbox"/>

# AUTORISATION PARENTALE

A la pratique du Tennis et activités diverses du Club

Je soussigné (e) M / Mme .....

agissant en qualité de représentant légal de .....  
(nom de l'enfant)

reconnais que l'inscription au club « ACT Ermont » entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci **ainsi que des « Conditions particulières » (document remis)** et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).

reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence.

autorise le club « ACT Ermont », pour sa communication interne et/ou externe, à capter et à utiliser pour la saison 2021/2022, l'image, et/ou le nom, et/ou le prénom, et/ou la voix de la personne mineure visée ci-avant, et cela sur tout type de support (notamment mais non limitativement sur tout support digital, tel que le site internet du club, etc. et/ou sur tout support papier, tels que les newsletters ou affiches, etc.).

## ATTESTATION MEDICALE

Dans le cadre de l'art. 194 des Règlements Sportifs de la FFT  
Pris en application de l'art. D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné (e) M / Mme .....

agissant en qualité de représentant légal de .....  
(nom de l'enfant)

Atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé spécifique aux mineurs a donné lieu à une réponse négative autorisant ainsi la pratique du Tennis en compétition pour mon enfant.

En cas d'une, voire plusieurs réponses positives, **un certificat médical, datant de moins de 6 mois, devra être produit**

Date : .....

Signature

---