



FORMULAIRE ÉCOLE DE TENNIS 2024 / 2025

INSCRIPTION / RÉINSCRIPTION

H/F

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

TEL 1 : TEL 2 :

MAIL :

N° DE LICENCE : NIVEAU : CLASSEMENT :

DISPONIBILITÉS

ANNEE	AGE / Classe	MERCREDI	SAMEDI
2021 2020 2019 2018	MINI TENNIS (3 ans) Maternelle (4 ans) Maternelle (6ans) CP (6 ans)	9h - 10h <input type="checkbox"/> 14h - 15h <input type="checkbox"/> lundi 17h <input type="checkbox"/>	9h - 10h <input type="checkbox"/>
2017 2016 2015 2014	CE1 (7ans) CE2 (8 ans) CM1 (9 ans) CM2 (10 ans)	9h - 10h <input type="checkbox"/> 10h - 11h <input type="checkbox"/> 14h - 15h <input type="checkbox"/> 11h - 12h <input type="checkbox"/>	9h - 10h <input type="checkbox"/> 10h - 11h <input type="checkbox"/>
2013 2012 2011 2010	6ème (11 ans) 5ème (12 ans) 4ème (13 ans) 3ème (14 ans)	14h - 15h30 <input type="checkbox"/> 15h30 - 17h <input type="checkbox"/> Vendredi 17h - 18h30 <input type="checkbox"/>	15h - 16h30 <input type="checkbox"/>
2009 2008 2007	2nde (15 ans) 1ère (16 ans) Terminale (17 ans)	15h30 - 17h <input type="checkbox"/> 17h - 18h30 <input type="checkbox"/> Jeudi 17h30 - 19h <input type="checkbox"/>	11h - 12h30 <input type="checkbox"/> 15h - 16h30 <input type="checkbox"/>
Initiation Squash Enfants		14h - 15h (+ 10 ans) <input type="checkbox"/>	9h - 10h (à partir de 7 ans) <input type="checkbox"/>
		15h - 16h (- 10 ans) <input type="checkbox"/>	

Premier entraînement le mercredi 18 septembre 2024

PAIEMENTS

Votre choix (quel que soit le niveau et licence FFT comprise) TENNIS ou SQUASH ou COMBINE

Enfant né en 2013 et + : 1h/semaine 2h/semaine

Enfant né avant 2012 : 1h30/semaine 3h/semaine 1h tennis + 1h squash

Option (Accès illimité aux terrains de tennis et squash en dehors des entraînements)

32 entraînements / an entourer les choix	1h / semaine	1h30 / semaine	2h / semaine	3 h / semaine	1h Tennis + 1h Squash	entouré le choix et reporter somme
Enfant né en 2013 et +	240 €	/	390 €	/	/	
Enfant né avant 2012	/	260 €	/	440 €	380 €	
Option	80,00 €					
Montant total : _____ €						

***l'inscription est annuelle, aucun remboursement possible**, le paiement peut se faire soit en 1 seule fois, soit en 3 chèques au nom du Saint Raphael Country Club que vous devez nous confier à l'inscription et qui seront remis en banque le 05 octobre, 05 novembre et 05 décembre.

Paiement par :

Chèque : _____ Nombre de chèques : _____ Banque et n° du chèque _____

Espèces : _____ Pass sports : _____ Montant total : _____

Besoin d'une attestation de paiement/ facture : _____

FICHE RÉGLEMENTAIRE

Je soussigné, Nom :

Prénom :

Et (si l'inscrit est mineur) agissant en qualité de représentant légal de :

Nom :

Prénom :

- Reconnaît que l'inscription au cours et l'adhésion au Saint Raphael Country Club (S.R.C.C.) entraînent l'acceptation de son règlement intérieur et des règlements de la Fédération Française de Tennis (F.F.T.), la ligue P.A.C.A ainsi que ceux du Comité du var.

- Reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence.

- Reconnaît avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la F.F.T. afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

- Autorise le Saint Raphael country club (S.R.C.C) pour sa communication interne et externe à utiliser pour la saison en cours l'image de la personne objet de la présente fiche et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club).

Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au S.R.C.C et également à la F.F.T., ses ligues et ses comités départementaux et provinciaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du S.R.C.C (gestion des membres...) que de la F.F.T. (organisation des compétitions, lettres d'information...) des ligues et des comités départementaux ou provinciaux.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la F.F.T. à l'adresse électronique suivante : fft@fft.fr

Les enfants sont sous la responsabilité du club uniquement pendant leurs cours. Un adulte doit les accompagner jusqu'au terrain et les récupérer après le cours. Ils ne doivent en aucun cas être laissés seuls sur le parking ou au sein du complexe. Pour les matchs à l'extérieur, j'accepte le mode de transport choisi et autorise les accompagnateurs à intervenir en cas d'urgence, en m'informant rapidement. Le club n'est en aucun cas responsable en cas de manquement aux règles établies.

Date :/...../ Signature :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Je soussigné MR/Mme NOM.....Prénom.....en ma qualité de représentant légal de NOM..... PRÉNOM.....atteste qu'il / elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date/...../20.....

Et signature du sportif.....