

INSCRIPTION ECOLE MIRIBELTENNIS CLUB 2024 / 2025

lom	☐ Garçon	□ Fille	^	
lom	Drám		C	
	Prend	om	Date	e de naissance
dresse				
éléphone portable de la	mère	Téléphon	e portable du p	ère
éléphone domicile de l'e	enfant			
	i d'indiquer le nom du pè			
arease mail an majases				
e veux bien être conta	cté pour aider l'associa	tion lors des animati	ons OUI/NO	N, quel domaine :
Formule à coche	r	Semaine scolaire	Tarifs	Tee-shirt inclus Taille
□ Galaxie Min	i Tennis 4 à 6 ans	1h	190 €	
☐ Galaxie Tennis de 7 à 11 ans		1h	220€	
☐ Galaxie Tennis + de 7 à 11 ans		2h	340€	
□ Ados Tennis	s 12 à 17 ans	1h30	300€	
_ 0				
•	tition – voir Sébastien			
□ Raquette alı	uminium jeune : 25€			
Chèque à l'ordre du	MTC n°	Bangue		
Chèque à l'ordre du MTC n°		·		
-				
Espèces		ANCV		
Pass Région carte r	ı°	Comité d'Entreprise	Nom :	
roit à l'Image :				
	s Club pour sa communic mage de la personne et d			cadre professionnel, pour la sa unication du MTC.
liribel le :	Signature	(s) du/des parents) :		

Voir au dos SVP

Assurance:

- ➤ Reconnait que l'adhésion au MIRIBEL TENNIS CLUB entraîne l'acception du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT),
- > Reconnait avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,
- > Reconnait avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

Pendant l'Open de Printemps du MTC les cours sont interrompus, le tarif en tient compte.

Date du Certificat médical pour la pratique du tennis	□ loisir	□ en compétition :
Certificat médical obligatoire à partir de 18 ans		

Si certificat médical en cours de validité (3 ans) sur cette saison sportive du 01/09 au 31/08 remplir l'attestation :

Attestation

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme	1,
exercant l'autorité parentale sur	2

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale