

NOUVELLE ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

ANCIENNETÉ

### INFORMATIONS

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : G / F

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone Portable : ..... Téléphone Fixe : ..... Profession : .....

Mail (en majuscules) : ..... 2<sup>nd</sup> Mail : .....

Niveau : Débutant  Perfectionnement  Classement : ..... Licence : .....

### CHOIX FORMULE

**ACCÈS LIBRE ILLIMITÉ**

SANS LES COURS

RÉSERVATION PAR INTERNET  
LICENCE INCLUSE  
ÉVÈNEMENTS CLUB

240€

1H DE COURS / SEMAINE	1H30 DE COURS / SEMAINE
ACCÈS LIBRE ILLIMITÉ INCLUS	
4 JOUEURS PAR TERRAIN 32 SÉANCES À L'ANNÉE ÉVÈNEMENTS CLUB	
570€ <input type="checkbox"/>	730€ <input type="checkbox"/>
COURS EN PLATEAU (8 JOUEURS / 1 PROF) - 100€ <input type="checkbox"/>	

**REMISE EN FORME**

MARDI DE 20H À 21H

AVEC FORMULE TENNIS

70€

SANS FORMULE TENNIS

120€

*La formule « Remise en forme » ne bénéficie pas de la remise « Fidélisation »*

### OPTIONS / REMISES

**NON PAVILLONNAIS**

+30€

**+ DE TENNIS**

1H EN + HEBDOMADAIRE

+260€

1H30 EN + HEBDOMADAIRE

+390€

**TEE-SHIRT CLUB**

+20€

Taille : .....

**REMISES**

**FIDÉLISATION**

-20€   
(à partir de la 3<sup>ème</sup> année consécutive)

-30€   
(à partir de la 5<sup>ème</sup> année consécutive)

**FAMILLE**

-20€   
(à partir de la 2<sup>ème</sup> personne)

-40€   
(à partir de la 3<sup>ème</sup> personne)

-60€   
(à partir de la 4<sup>ème</sup> personne)

**TOTAL : .....**

CHÈQUES (6 MAXIMUM/ FÉVRIER)	ESPÈCES
CHÈQUES VACANCES	COUPONS SPORTS

### CHOIX CRÉNEAUX

Merci de remplir toutes les cases afin de permettre une organisation pédagogique optimale.

DISPOS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
À partir de						

### DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou + pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A CE JOUR

7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à TOUTES les questions, pas de certificat médical à fournir.

Si vous avez répondu OUI à au moins UNE question, certificat médical à fournir.

## INFORMATIONS

### REGLEMENT INTERIEUR ADULTE

Je soussigné **NOM** ..... **PRENOM** .....

reconnais que l'adhésion au club SEP TENNIS entraîne l'**acceptation du règlement intérieur \*** et des règlements de la FFT ;

reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, en avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence ;

reconnais 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 ;

autorise le club SEP TENNIS, pour sa communication à utiliser l'image de la personne sur tout type de support.

Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club SEP TENNIS, à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou régionaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club (gestion des membres ...) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'information ...).

Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et du club.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci contre :**

Pavillons sous Bois, le ...../...../20

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

\* Règlement intérieur donné à l'inscription