

NOUVELLE ADHÉSION /
RENOUVELLEMENT

ANCIENNETÉ

DOSSIER COMPLET

FICHE

CERTIFICAT

PAIEMENT

INFORMATIONS

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

Adresse : CP : Ville :

Téléphone Portable : Téléphone Fixe : Profession :

Mail (en majuscules) : 2nd Mail :

Niveau : Classement : Licence : Codes d'accès :

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€

CAUTION BADGE

+8€

1H EN + HEBDOMADAIRE

+260€

1H30 EN + HEBDOMADAIRE

+390€

REMISES

FIDÉLISATION	FAMILLE	CLUB
-20€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 3 ^{ème} année consécutive)	-20€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 2 ^{ème} personne)
-30€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 5 ^{ème} année consécutive)	-40€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 3 ^{ème} personne)	
	-60€ <input type="checkbox"/> (à partir de la 4 ^{ème} personne)	

TOTAL :

CHÈQUES (6 MAXIMUM/ 50€ minimum)	ESPÈCES
CHÈQUES VACANCES	COUPONS SPORTS

date :

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						

PRÉSENTATION

DATE EMISSION

UNIQUEMENT POUR LES RENOUVELLEMENTS D'ADHÉSION

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