



FORMULAIRE ADHESION LOISIRS

JEUNES/ADULTES

Année tennistique **2022**

- NOUVELLE INSCRIPTION RENOUELEMENT
 INSCRIPTION salle de sport : (3 mois d'essai offert) 50€ à l'année

NOM :	Prénom :	
Date de naissance :	N° de licence :	
N° de badge :	Code secret :	
Adresse :		
CP :	Ville :	Classement :
Tél Domicile :	Portable :	
E-mail :	Profession (facultatif) :	

Souhait d'avoir des renseignements sur le badminton Souhait éventuel d'acheter le t-shirt du club Préciser la taille : _____

Remarques ou suggestions : (jouer en équipes, suivre une formation arbitre ou juge arbitre etc.)

Je déclare avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur 2022 affiché au club.

Pour les nouveaux licenciés FFT : fournir un certificat médical « d'aptitude à la pratique du tennis y compris en compétition »

Pour les anciens licenciés FFT : si vous avez remis votre certificat médical « d'aptitude à la pratique du tennis y compris en compétition » il y a moins de 3 ans, veuillez prendre connaissance du questionnaire médical cerfa 1599*01 et **cochez la case ci contre**

je certifie par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé qui m'a été remis et je reconnais que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical
Fait à Chelles, le _____ Signature

JE RECHERCHE DES PARTENAIRES (si oui, cochez la case)

Mes disponibilités : plutôt journée plutôt soirée indifférent

Mon niveau classement officiel : _____ ou équivalent classement : _____ Si NC, indiquez votre niveau entre 1 et 3 : _____

1 = débutant, sachant faire quelques échanges

2 = je sais faire au moins 10 échanges de fond de court et j'ai quelques gestes techniques

3 = je sais tenir l'échange et j'ai des notions techniques et tactiques

FORMULES (tarif hors licence FFT obligatoire)

LOISIRS

Jeunes = 170€ + licence FFT 20€ (né en 2003 et après) Adultes (né avant 2003) = 260€ +

licence FFT 30€ Couple : 440€ + licence FFT 2X30€

COURS COLLECTIFS

se renseigner auprès du secrétariat

Ce cadre est réservé au club

Certificat médical Date : _____ compét hors compét case Questionnaire de santé FFT

MONTANT : Droit d'entrée : 30€ Règlement effectué le :

Espèces Virement CB Coupons sports Chèques vacances Chèque N° _____

Banque :

IMPRIME FFT A REMPLIR AU DOS DE CE DOCUMENT