L ESPERANCE TENNIS
Route de Suippes
MONT BERNARD
51000 CHALONS EN CHAMPAGNE
Tel 03 26 26 44 12

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

NOM ……. Prénom …….…….

Date de naissance……...

Adresse postale ……

……

Email ……@.....

Téléphone ……...

Règlement cotisation saison 2019 (voir tarif ci-joint) ……..… €

Caution pour badge d'accès (si nécessaire) ……...15 €

Si LICENCIE à N -1 : (cocher la case correspondante)

- J'ai répondu **NON** à toutes les questions du QS SPORT, je joins l'attestation de santé et demande une licence FFT avec la mention **« *en compétition* »**
- J'ai répondu **NON** à toutes les questions du QS SPORT, je joins l'attestation de santé et demande une licence FFT avec la mention **« *hors compétition* »**
- J'ai répondu **OUI** à une question au moins du QS SPORT, je joins un certificat médical de ***« non contre indication à la pratique du tennis en compétition ou hors compétition*** » de moins d'un an pour la délivrance d'une licence FFT

Si NON LICENCIE à N-1 :

- Je joins un certificat médical de ***« non contre indication à la pratique du tennis en compétition ou hors compétition»*** de moins d'un an pour la délivrance d'une licence FFT

Le paiement de la cotisation s'effectue par chèque au nom de l'ESPERANCE TENNIS à joindre au présent bulletin.

Je prends note que l' ESPERANCE TENNIS est régie par un règlement intérieur (affiché au club) et reconnaîs que l'adhésion au club entraîne l'acceptation totale de celui-ci.

Fait à .....……, le ……

Signature

A déposer dans la boite à lettres du club ou à retourner à Virginie FERRAND 6, bis rue Robert Mercier
51520 SAINT MARTIN SUR LE PRE. Tél 06 31 09 50 01