



Fiche d'inscription Tennis Club Sucéen (TCS)



Adultes – Année 2023-2024

S'agit-il d'une réinscription ? OUI NON

Classement 2022 :

Numéro de licence (si connu) :

Sexe : F M

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Adresse email :

**Réinscription avant le
11 juin pour garantir
une place dans votre
groupe !**

Formule (volume hebdomadaire)	Loisirs Extérieur	Loisirs	Cours collectifs (1h)	Cours compétition (1h30)
Tarif	50€ <input type="checkbox"/>	175€* <input type="checkbox"/>	295€ <input type="checkbox"/>	335€ <input type="checkbox"/>
Tarif préférentiel/famille**		130€ <input type="checkbox"/>	195€ <input type="checkbox"/>	235€ <input type="checkbox"/>

*Si l'adhérent possède déjà une licence dans un autre club, la cotisation correspond uniquement à un accès aux courts et s'élève à 145€

** Le tarif préférentiel concerne les étudiants et les chômeurs. Le tarif préférentiel famille s'applique à partir de la 4^{ème} cotisation pour une même famille. La 4^{ème}, la 5^{ème} cotisation, etc. sont alors au tarif préférentiel mais les 3 premières restent au tarif normal.

Le dossier d'inscription doit **impérativement** comporter :

- ✓ La fiche d'inscription signée
- ✓ Un ou plusieurs chèque(s) à l'ordre du TCS en fonction de l'option choisie :
 - Paiement en 1 fois (chèque déposé en octobre)
 - Paiement en 2 fois (dépôt des chèques en octobre et en janvier)
 - Paiement en 4 fois (dépôt des chèques en octobre, novembre, janvier et février)(Merci de bien vouloir indiquer **le nom de l'adhérent concerné au dos du chèque** et le nom du porteur de chèque ici :))
- ✓ Possibilité de régler par virement en une seule fois ; dans ce cas, merci de cocher cette case :
 - IBAN : FR76 1470 6000 5323 4776 7400 078 code BIC : AGRIFRPP847
 - L'intitulé du virement doit impérativement mentionner **le nom de l'adhérent**.
- ✓ Un certificat médical lors de la première inscription ou s'il n'est plus valable (après 2 années) **ou entre temps**
- ✓ L'attestation certifiant que vous avez répondu par la négative à toutes les questions du CERFA « Questionnaire de Santé »

ATTESTATION : Je soussigné(e) M./Mme atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT CERFA n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature :

En adhérant au TCS,

- ✓ J'accepte le libre usage de mon image via des photos, films ou tout autre support à des fins de communication
OUI NON
- ✓ J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents du club OUI NON
- ✓ Je m'engage à prendre une permanence lors d'un tournoi du club.
- ✓ Je souhaite participer aux championnats auxquels est engagé le club OUI NON

Les dossiers complets doivent être remis au plus vite à l'un des entraîneurs afin de vous garantir une place.

Date et signature