



Fiche d'inscription Tennis Club Sucéen (TCS)



Jeunes (-18 ans) – Année 2024-2025

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

Classement 2024 :

Numéro de licence (si connu) :

Sexe : F M

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Nom du tuteur légal :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Adresse email :

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

Formule (volume hebdomadaire)	Mini-tennis (1h) (2017 et après)	Ecole de tennis (1h)	Espoir Galaxie (1h30 + 1h) sur proposition des entraîneurs	Cours compétition (1h30)	Centre d'entraînement (3h + 1h30 PPG)
Tarif	140€ <input type="checkbox"/>	195€ <input type="checkbox"/>	230€ <input type="checkbox"/>	250€ <input type="checkbox"/>	380€ <input type="checkbox"/>
Tarif préférentiel/famille*	90€ <input type="checkbox"/>	130€ <input type="checkbox"/>	130€ <input type="checkbox"/>	150€ <input type="checkbox"/>	280€ <input type="checkbox"/>

* Le tarif préférentiel concerne les jeunes dont un parent au moins est en situation de chômage. 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
- ✓ Paiement via TenUp en partenariat avec HelloAsso (nouveau 2024, paiement possible en plusieurs fois) à privilégier
- ✓ 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 » (voir ci-dessous)
- ✓ L'autorisation parentale d'hospitalisation et d'intervention d'urgence (voir ci-dessous).

ATTESTATION : Je soussigné(e) M./Mme , en ma qualité de représentant légal de , atteste qu'il ou elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT CERFA n°15699*01 en ayant répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date : Signature du représentant légal :

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

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

Date et signature

AUTORISATION PARENTALE d'HOSPITALISATION ET D'INTERVENTION D'URGENCE : Je soussigné(e) M./Mme , en ma qualité de représentant légal de , autorise le cas échéant, en cas d'urgence, le ou la responsable en charge de mon enfant à prendre toute mesure nécessaire pour transporter et faire hospitaliser ce dernier. En cas d'impossibilité de me joindre ou en cas de force majeure, nous autorisons tout médecin responsable à faire pratiquer, le cas échéant, toute intervention chirurgicale ou médicale d'urgence rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Date : Signature du représentant légal :