

ESF TENNIS 2023/2024



Année tennistique du 1^{er} septembre 2023 au 31 août 2024

MONITEURS : Julien DELLA SIEGA (06 64 82 42 98), Lucas Martias (06 51 97 23 51)
 PRESIDENT : Michel BOULMEAU (06 31 36 36 86) mail du club : bureau@esftennis.org
 site internet <http://www.esftennis.org>
 facebook : <https://www.facebook.com/florentinois>



FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Réinscription (adhérent en 2022/2023) Nouvelle inscription

NOM : _____ PRENOM : _____ Date naissance : ____/____/____

Adresse : _____ Sexe : M F

Tél fixe : _____ Portable : _____ Courriel : _____

A	La licence → Obligatoire			Cocher la case correspondante à votre choix
	<input type="checkbox"/> Adulte multiraquettes (tennis, padel, beach tennis)	<input type="checkbox"/> Padel uniquement	<input type="checkbox"/> Enfant né avant 2018	<input type="checkbox"/> Enfant né en 2018 et après
	30 €	20 €	20 €	12 €
B	L'adhésion → Obligatoire			Cocher la case correspondante à votre choix
	Adulte <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	<input type="checkbox"/> Adulte Tennis + Padel	<input type="checkbox"/> Enfant né après 2006 Tennis	<input type="checkbox"/> Enfant né avant 2013 Tennis + Padel
	150 €	225 €	85 €	130 €
C	Les cours			Cocher la case correspondante à votre choix
	Adulte <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	Adulte <input type="checkbox"/> Tennis + Padel <u>ou</u> <input type="checkbox"/> 2 Tennis	Enfant né avant 2018 <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	Enfant né avant 2018 <input type="checkbox"/> Tennis + Padel <u>ou</u> <input type="checkbox"/> 2 Tennis
	120 €	220 €	100 €	200 €
D	Les réductions possibles			Cocher la case correspondante à votre choix
	Étudiants avec école de <input type="checkbox"/> tennis ou de <input type="checkbox"/> padel	<input type="checkbox"/> 2 personnes = - 50€ , <input type="checkbox"/> 3 personnes = - 80€, <input type="checkbox"/> 4 personnes = - 110€, <input type="checkbox"/> 5 personnes = - 140 €	Parrainage d'un nouveau licencié	
	- 40 €		<input type="checkbox"/> -20 €	
Mode de paiement				
Total à payer :				Bons CAF, pass'sport
A + B + C – D =				Coupons sport et chèque ANCV
				Participation CE (Facture sur demande)
				Espèces
Chèques (4 maximum, datés du jour d'inscription, encaissés en oct, nov, déc, jan)				Total

Je soussigné _____

***accepte le règlement intérieur affiché dans le hall ou à consulter sur le site <http://www.esftennis.org>**

***autorise l'ESF Tennis :**

- à intégrer dans un fichier informatique mes informations personnelles nécessaires à mon adhésion au club et à son fonctionnement, conformément au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).
- à diffuser ces images aux licenciés, aux dirigeants et aux partenaires du club (sur supports papier, informatique, mail ou vidéo).
- à publier ces photos sur notre site Internet <http://www.esftennis.org> ou sur notre page facebook : <https://www.facebook.com/florentinois>
- autorisons/n'autorisons pas l'ESF à utiliser, diffuser les photos et vidéos de notre enfant mineur (prénom)
- à m'adresser par courriel ou sms des informations concernant la vie du club.
- à me (nous) photographier ou me (nous) filmer dans le cadre des activités du club.
- à permettre la prise de vue par des journalistes.

A, le **Signature :**

Certificat médical : Pour les adultes :

- **obligatoire pour une première prise de licence ou si le précédent est daté de plus de 3 ans**, avec mention de non contre-indication à la pratique du tennis et/ou du padel en compétition. Une pièce d'identité sera exigée pour chaque compétition.
- **dans l'intervalle des 3 ans, pour le renouvellement annuel de votre licence, consultez le questionnaire** téléchargeable sur https://www.fft.fr/sites/default/files/documents/cerfa_15699-01_0.pdf puis remplissez la déclaration ci-dessous.

Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire
 Date _____ et signature du sportif.

Certificat médical : Pour les mineurs :

Je/ Nous soussigné-e-s M / Mme _____
 exerçant l'autorité parentale sur (prénom) _____

*atteste(ons) **que chacune des rubriques du questionnaire** « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » **a donné lieu à une réponse négative.**

Le questionnaire se trouve à l'adresse <https://www.fft.fr/sites/default/files/2021-05/QUESTIONNAIRE%20DE%20SANTE%20MINEURS.pdf>

Date _____ et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale