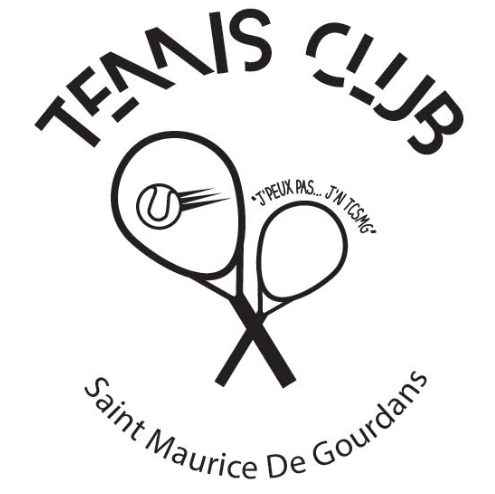
**Fiche d’inscription TC SMG – Saison 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé au club pour le suivi des licences** | |
| Règlement reçu |  |
| Validation C. Médical/Attestation |  |
| Enregistré sur ADOC |  |



**Tennis club de saint Maurice de Gourdans** ***Adresse :*** Clos Gindre 01800 Saint Maurice de Gourdans

***Tel :*** 07 82 26 05 71 / ***mail :*** tcsmg01@gmail.com

* **Informations du licencié :**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : 01800 Commune : Saint-Maurice-de-Gourdans

N° de téléphone : Portable :

E-mail :

**Responsable si licencié mineur**

Père (ou responsable légal)

Nom : Prénom :

Profession : Entreprise :

N° de téléphone : Portable :

E-mail :

Mère Nom : Prénom :

Profession : Entreprise :

N° de téléphone : Portable :

E-mail :

* **Droit à l’image**

Autorise la diffusion de photos et de vidéos sur le site internet du club et réseaux clubs : 🞏 Oui 🞏 Non

* **Cours**

Cours jeune : 🞏 Oui 🞏 Non cours adulte : 🞏 Oui 🞏 Non Cours adolescent : 🞏 Oui 🞏 Non

Préférence : (ce choix est susceptible de changement en fonction du nombre d’inscrits, des groupes de niveau et des créneaux horaires disponibles) **NIVEAU ACTUEL OU CLASSEMENT :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Choix \_\_\_ Lundi : \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_** **Choix \_\_\_ Mardi : \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_**

**Choix \_\_\_ Mercredi : \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_ Choix \_\_\_ Samedi : \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_**

**Pole Compétition** : 🞏 Oui 🞏 Non ( 11/12-13/14-15/18 ans vendredi soir)

**Pole galaxie Tennis** : 🞏 Oui 🞏 Non ( 8-10 ans)

* **Cotisation**

Montant : Paiement : Espèces : 🞏 Oui 🞏 Non

Chèque : 🞏 1 🞏 2 🞏 3 ordre : TC SMG

Date de prélèvement chèque 1 – Septembre 2024 ou

Date de prélèvement chèque 2 – décembre 2024 ou

Date de prélèvement chèque 3 – mars 2024 ou

Aide : Carte PASS REGION (réduction immédiate de 30 euros) 🞏 Oui 🞏 Non N° élève : \_\_\_\_\_\_\_\_

Aide : PASS SPORT (réduction immédiate de 50 euros) 🞏 Oui 🞏 Non document : \_\_\_\_\_\_\_\_

DATE : Signature du licencié :

(Ou représentant légal si mineur)

**LA SIGNATURE EST OBLIGATOIRE ET ENGAGE LE LICENCIE A PRENDRE CONNAISSANCE ET A ACCEPTER LE REGLEMENT DU CLUB DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET : www.tennisclub-smg.fr et ENGAGE LA RESPONSABILITE DU LICENCIE MAJEUR OU DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS A PRATIQUER LE TENNIS EN BON ETAT DE SANTE ET A RESPECTER LES RECOMMANDATIONS DE LA FFT POUR LA PROTECTION DE LA SANTE DES LICENCIES**

**DOCUMENTS A JOINDRE POUR INSCRIPTION COMPLETE**

**A remettre avant le 31/07/2024 par courrier ou remise en main propre**

* **Fiche inscription remplie complète datée et signée** (voir fiche tarif jointe)
* **Règlement chèques ou espèces** (chèque à l’ordre de TC SMG)
* **Photocopie du certificat médical ou attestation questionnaire santé pour mineur**
* **Pas de licence FFT électronique délivrée sans document à jour -**-----------**à transmettre avant le 01 septembre 2024**
* **Si besoin autorisation de sortie enfant datée et signée**

A remettre en main propre à Christophe SIBERT ou Nathalie LLAMBRICH

Ou à envoyer à Christophe SIBERT

12 chemin du cerisier

POLLET

01800 SAINT MAURICE DE GOURDANS

**Tarifs préférentiels :**

**-10 € si retour dossier avant le 31/07/2024**