



Cadre réservé à l'administration

L 2025

E 2025

J

FICHE D'INSCRIPTION - Saison 2024-2025

Sexe : M / F

BADGE :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Responsable légal : M / Mme.....

Téléphone(s) : / Mail :@.....

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Licence : Classement :

ATTESTATION

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 232-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme....., exerçant l'autorité parentale sur atteste(nt) 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.

Date et Signature du représentant légal :

« Je soussigné(e) »

☐ m'engage à faire adopter à mon enfant en tout lieu et en toute circonstance un comportement respectueux des personnes, des installations et des règlements du TCH, en particulier l'article n°6 concernant le respect des consignes d'utilisation des terres battues, et des

☐ m'engage à faire respecter les règlements de la FFT

☐ m'engage et à prendre connaissance des garanties de la licence FFT

☐ accepte le traitement informatique interne au TCH et à la FFT

☐ autorise le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour des documents internes ou concernant le tennis

☐ m'engage à conduire mon enfant jusqu'à son éducateur et à m'assurer qu'il est pris en charge.

Je m'engage à le reprendre dans les mêmes conditions.

Date et Signature du représentant légal :

TARIFS :

	Lic. FFT	Adhésion	Ecole de Tennis ou entraînement	TOTAL
< 6 ans, Mini tennis, débutant	13	-	156	169
Débutant – 1 entraînement	23	-	146	169
Confirmé	23	50	156	229

TOTAL : _____ €
En 1 / 2 / 3 versements

Espèces / Chèque

-
-
-

Disponibilités -