 **Tennis Club de Reims – ECOLE DE TENNIS**

**FICHE D’INSCRIPTION 2020/2021**

**BABY TENNIS (3 à 4 ans)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULES** | **1** | |
| **NOMBRE DE SEANCES** | 30 | |
| **DUREE** | 1 H 00 | |
| **TARIFS** | **250 €** |

* Un certificat médical d’aptitude à la pratique du tennis de moins de 3 mois obligatoire

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recommandation particulière : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mettre une croix selon vos possibilités :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BABY TENNIS** | | | |
| mercredi | | | |
| Matin  (entre 9 H 00 et 12 h 00) |  | début d’après-midi  (entre 13 H 30 et 17 H 30) |  |

* Total\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ réglé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chèque CB Espèces CV

**Paiement obligatoire à l’inscription (non remboursable en cas d’abandon)**

Fait à Reims le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatures :

**Accord de l’utilisation de l’image dans le cas d’un enfant mineur**

Je, soussigné Nom prénom …………………………………………………………………………….… Père

Je, soussigné(e) Nom prénom ………………………………..……………………………………………… Mère

Ou M. ou Mme……………………………………………………..…………………… autre représentant légal

De (nom et prénom de l’enfant) …………………………………………………………………………….

(nom et prénom de l’enfant)

* **Donnons notre** accord pour que notre enfant puisse être pris en photo individuellement et collectivement lors de la pratique de son sport dans le cade de l’entraînement

En outre nous autorisons le fait que ces photographies puissent être publiées dans la presse ou dans tout autre support à but non-commercial et notamment dans le site internet du club

<http://tcreims.com/> <http://www.club.fft.fr/tcreims> <https://www.facebook.com/tennisclubreims/>

* **N’autorisons** pas à ce que des photographies soient publiées sur le site internet du Club ou dans la presse.

(dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de floutage ou de pixellisation visant à préserver l’anonymat)

(Cocher votre choix et rayer la mention inutile)

Date :

Signatures :

Père Mère Autre Représentant légal

**15 rue Lagrive – 51100 REIMS – Tél. : 03.26.05.12.62**

**Email : tennis.club.reims@orange.fr**