



ESF TENNIS 2024/2025

Année tennistique du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025

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 2023/2024) Nouvelle inscription

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

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Sexe : M F

Tél portable : _____ Courriel : _____

La licence → Obligatoire		Cocher la case correspondante à votre choix			
A	<input type="checkbox"/> Adulte multiraquettes (tennis, padel, beach tennis)	<input type="checkbox"/> Padel-Adulte	<input type="checkbox"/> Padel-Jeune 7-18 ans	<input type="checkbox"/> Enfant né en 2019 et après	<input type="checkbox"/> Enfant né avant 2019
	33 €	26 €	22 €	13 €	23 €
L'adhésion → Obligatoire		Cocher la case correspondante à votre choix			
B	Adulte <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	<input type="checkbox"/> Adulte Tennis + Padel	<input type="checkbox"/> Enfant né après 2007 Tennis	<input type="checkbox"/> Enfant né avant 2014 Tennis + Padel	<input type="checkbox"/> Enfant né avant 2014 Padel
	150 €	225 €	85 €	130 €	105 €
Les cours (30 séances)		Cocher la case correspondante à votre choix			
C	Adulte <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	Enfant né avant 2019 <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	<input type="checkbox"/> Enfant né 2019 et après Tennis	1 Cours supplémentaire <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel	2 Cours supplémentaires <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Padel
	120 €	100 €	50 €	100 €	200 €
Les réductions possibles		Cocher la case correspondante à votre choix			
D	Étudiants avec école de <input type="checkbox"/> Tennis <u>ou</u> 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 €	Même famille		<input type="checkbox"/> - 20 €	
Total à payer :		Mode de paiement			
A + B + C - D =		Bons CAF, pass'sport			
.....		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 : PAS nécessaire

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