

ME

MLE

MR

NOM Prénom

Date de naissance ... / ... / ...

Adresse

Code Postal Ville

Tel Fixe domicile FAX

Tel Fixe bureau Tel Portable

Courriel (en majuscules)

Je soussigné,

- reconnaît que l'adhésion au Tennis Club de Mourenx entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT),
- reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence, **
- reconnaît avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel, **
- autorise le Tennis Club de Mourenx, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour l'année sportive en cours, l'image de la personne, et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du club).

Fait à Le

Signature

** (consultable sur le site de la FFT : <http://www.fft.fr/jouer-sante/la-licence/avec-la-licence-fft-vivez-votre-passion-en-grand>).

* Veuillez vous rapprocher du Club en cas de refus d'une des ces propositions

Cotisations :

	TYPE	Montant
Cotisation annuelle		
Ecole de tennis		

Réduction 2ème / 3ème enfant

C.E

CCAS

Coupon Sport

TOTAL dû : Euros

Mode paiement : Chèque Espèce CB (Paiement en ligne)

Disponibilités :