

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 :