

## FICHE D'INSCRIPTION

SECTION TENNIS - SAISON : 2020/2021

### ADHERENT



Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de Naissance : ..... Sexe :  F  M  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Correspondant familial (si mineur) : .....

- PREMIERE INSCRIPTION – Je n'ai jamais été inscrit(e) dans un club de tennis affilié à la FFT
- RENOUELEMENT – J'étais inscrit(e) à l'AS Ambarès section Tennis la saison précédente
- ANCIEN LICENCIÉ FFT – J'ai déjà été inscrit(e) dans un club affilié à la FFT – numéro de licence : .....

### COORDONNEES MAILS / TELEPHONIQUES

Merci de renseigner au moins une adresse mail et un numéro de téléphone

Adhérent	Mail : ..... Tél mobile ..... Tél fixe : .....
Père/Mère	Nom/ Prénom : ..... Mail : ..... Tél mobile ..... Tél fixe : .....
Père/Mère	Nom/ Prénom : ..... Mail : ..... Tél mobile ..... Tél fixe : .....

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom/Prénom : ..... Qualité : ..... Téléphone : .....  
 Nom/Prénom : ..... Qualité : ..... Téléphone : .....

### TARIFS

	Formule d'adhésion	1 adhésion	2 adhésions*	3 adhésions*	4 adhésions ou+*
<b>Enfants nés entre 2015 et 2016</b>	Adhésion (55€) + Cours mini-tennis 1h/semaine	<input type="checkbox"/> 115€	<input type="checkbox"/> 104€	<input type="checkbox"/> 102 €	<input type="checkbox"/> 99€
<b>Enfants nés entre 2003 et 2014</b>	Adhésion (100€) + Cours 1h/semaine	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 155€	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 145€
	Adhésion (100€) + Cours 1h30/semaine	<input type="checkbox"/> 195€	<input type="checkbox"/> 175€	<input type="checkbox"/> 170€	<input type="checkbox"/> 165€
<b>Adultes</b>	Adhésion seule (125 €)	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 94€	<input type="checkbox"/> 88€
	Adhésion (125 €) + Cours 1h30/semaine (sur proposition du club)	<input type="checkbox"/> 275€	<input type="checkbox"/> 250€	<input type="checkbox"/> 244€	<input type="checkbox"/> 238€

\*Réduction pour tous les membres d'une même famille ou pour un couple. Conditions : mêmes noms et adresses ou justificatifs, deux adultes maximum par famille.

### PIECES A FOURNIR – date limite le 01/10/2020 pour les adhérents avec cours

Pour une première inscription	Pour un renouvellement
<input type="checkbox"/> Le règlement total par chèque(s) à l'ordre de « ASA Tennis ». <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité. <input type="checkbox"/> Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du <u>tennis en compétition</u> datant de moins d'un an.  Remarque : si le certificat médical ne porte pas la mention « en compétition », votre licence FFT portera la mention « Hors Compétition » et ne vous permettra pas de participer aux compétitions homologuées.	<input type="checkbox"/> Le règlement total par chèque(s) à l'ordre de « ASA Tennis ». <input type="checkbox"/> Si le dernier certificat médical fourni date de moins de 3 ans, ET vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé « QS-SPORT », remplissez l'attestation ci-dessous. Dans le cas contraire, un nouveau certificat médical est à fournir. Attestation - dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport ⇒ Pour un adulte : Je soussigné ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT (Cerfa N° 15699*01) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date et signature : ⇒ Pour un mineur : Je soussigné ..... en ma qualité de représentant légal de ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT (Cerfa N° 15699*01) et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date et signature :

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

Activités autres que le tennis (jour et heure) : .....

Tournez la page svp →

### **AUTORISATION PARENTALE (Adhérent mineur)**

Je soussigné(e) ..... (Représentant légal) autorise mon enfant :.....

-à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité :  OUI  NON

-à repartir avec une tierce personne :  OUI  NON

Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) : .....

-à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.  OUI  NON

Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.

J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club.  OUI  NON

### **PUBLICATION DE MON IMAGE**

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club.  OUI  NON

### **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :

- Je reconnais avoir été informé(e) qu'une licence FFT est obligatoirement incluse dans mon adhésion et qu'à ce titre je bénéficierai du contrat d'assurance souscrit par la FFT et que je peux souscrire aux garanties complémentaires de ce contrat, si je le souhaite. Plus d'informations sur le site de la Fédération Française de Tennis ([www.fft.fr](http://www.fft.fr)).

-J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.

-Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.

-Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association ([www.asambares.fr](http://www.asambares.fr)).

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription de la présente fiche d'inscription (voir verso) et en accepter les règles.

### **REGLEMENT D'INSCRIPTION**

1. L'adhésion à l'AS Ambarès implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultables au Siège.
2. L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical (ou de l'attestation « questionnaire santé QS-SPORT »), et du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable.
3. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
4. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition.
5. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée, en fonction des contraintes des dirigeants, par voie d'affiche sur le lieu de l'entraînement, par téléphone (sms, appel) ou encore par mail, sauf cas de force majeure.
6. Aucun enfant mineur ne peut quitter, seul, le lieu d'entraînement ou de compétition si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation.
7. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou au représentant légal.
8. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement, après avoir été entendu par la commission de discipline.
9. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
10. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.
11. L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite.

Cadre réservé à l'administration :

Chèques			ANCV	Autres :	Dossier complet
Numéro : ..... ..... €	Numéro : ..... ..... €	Numéro : ..... ..... €	Coupon Sport : ..... €	..... .....	<input type="checkbox"/>
Encaissement en octobre .....	Encaissement en novembre	Encaissement en décembre	Chèques Vacances : ..... €	..... €	

Lu et approuvé, le .....Signature de l'adhérent (ou du représentant légal) :