



# ADULTES INSCRIPTION - SAISON 2022-2023

Veuillez compléter ce formulaire pour votre inscription au TCM et l'édition de votre licence FFT (obligatoire)

**Merci de charger votre certificat médical sur votre compte TEN'UP**

Mme     Mr Nom ..... Prénom .....

Nom de la FAMILLE (si différent) ..... Inscription en couple  Etudiant

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

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Email(s).....

Téléphone Domicile ...../...../...../...../.....      Portable ...../...../...../...../.....

Profession .....

Déjà licencié F.F.T.?     Oui  Non      Meilleur Classement : .....      Classement actuel : .....

Inscription loisirs	
Inscription parent / enfant Accès aux terrains extérieurs avec votre enfant inscrit à l'école de tennis	
Souhaite prendre des cours collectifs Jour et heure de préférence :	
Souhaite s'investir dans l'association	

## MODALITES DE REGLEMENT :

par **CHEQUE(S)** à l'ordre du TC MENNECEY de une à huit mensualités (minimum par mensualité 50€). Pour bénéficier de l'étalement vous devez déposer les chèques **avant le 30/09**

NOM EMETTEUR	15/9	15/10	15/11	15/12	15/1	15/2	15/3	15/4

Par **VIREMENT** (en une fois)     En **ESPECES**     Par **COUPONS SPORTS max 20/11** (frais de traitement de 3% du montant des coupons)

IBAN FR76 3006 6103 8000 0204 3710 122 / BIC CMCIFRPP

Je n'autorise pas le TCM à utiliser mon adresse électronique, pour m'informer et me transmettre des documents sur la vie du club     Cochez la case

Je n'autorise pas le TCM à me filmer ou me prendre en photo dans le cadre des activités qu'il organise et à les utiliser dans un cadre d'archives et de promotions de l'activité sur les supports de communication     Cochez la case

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous devez vous adresser au secrétariat du TCM.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du TCM et m'engage à le respecter. J'atteste être régulièrement suivi médicalement et je ne présente pas de contre-indications à la pratique du tennis.

Date et signature

