



FEUILLE D'INSCRIPTION

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	NOM :
	Prénom :
	NOM de naissance
	Né(e) le :

Adresse :

Code postal Ville

Téléph. Domicile : **Portable :**

Mail	Lisible :
-------------	------------------

Débutant oui non

Non débutant : Nombre d'années de tennis :

Dernier club quitté : **Classement déjà obtenu :**

Souhaitez-vous jouer en championnat ? oui non

Pour les mineurs les parents s'engagent à assurer au minimum un déplacement dans l'année

Je, soussigné,
Père, mère, tuteur de ¹

1 Rayez les mentions inutiles (pour un mineur)

■ reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du Tennis-club de Baud

■ reconnaît que l'adhésion au Tennis-club de Baud entraîne l'acceptation de ce règlement et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT)

Signature

1 Préciser NOM et Prénom

Réservé au club

Saison	Saison	Saison
Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>
Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>
Bons CAF/MSA <input type="checkbox"/>	Bons CAF/MSA <input type="checkbox"/>	Bons CAF/MSA <input type="checkbox"/>
ANCV <input type="checkbox"/>	ANCV <input type="checkbox"/>	ANCV <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
TOTAL	TOTAL	TOTAL
Certificat médical <input type="checkbox"/>	Attestation <input type="checkbox"/>	Attestation <input type="checkbox"/>
Carte de membre <input type="checkbox"/>	Carte de membre <input type="checkbox"/>	Carte de membre <input type="checkbox"/>

Observations :

Tenue **OUI**
NON