



Allée du Pinier

79500 MELLE

Email : tennisclubdemelle@bbox.fr

Tél .05 49 29 18 78

<https://www.tennisclubdemelle.com>

Formulaire de réinscription saison 2023 -2024 au Tennis Club de Melle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° de licence :

N° de portable :

Email :

Formule et tarif :	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite reprendre des cours. <input type="checkbox"/> Non, je ne souhaite pas reprendre de cours. <input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire au tennis loisir.	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite m'inscrire en compétition par équipe.
<input type="checkbox"/> Facture : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Non, je ne souhaite pas faire de compétition.
<u>Personne MAJEURE, fournir :</u> <ul style="list-style-type: none">• 1ère licence et tous les 3 ans (3ème renouvellement de licence consécutif), un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport, en compétition ou non, datant de moins d'1 an à la date de l'inscription.• 1er ou 2ème renouvellement de licence consécutif, une attestation selon laquelle vous avez répondu par la négative à tous les items figurant sur le formulaire CERFA n° 15699*01 (fournir un certificat médical de moins de 6 mois en cas de réponse positive à au moins une des rubriques du questionnaire.		
<u>Personne MINEURE, fournir :</u> <ul style="list-style-type: none">• Certificat médical si réponse positive au questionnaire QS Sport.• L'attestation, signée des personnes exerçant l'autorité parentale, précisant que chacune des rubriques du questionnaire QS sport de santé spécifique aux mineurs a donné lieu à une réponse négative.		
<input type="checkbox"/> Je bénéficie du dispositif Pass'sport <input type="checkbox"/> Je bénéficie de chèques vacances <input type="checkbox"/> Indiquer le mode de paiement :		